

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад охорони здоров'я «Харківська міська поліклініка №25»**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02003445**
3. Місцезнаходження замовника: **61050, Україна, Харківська область обл., Харків, вул. Руставелі, 14**

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	6. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	7. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	8. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Реактиви та витратні матеріали для біохімічних досліджень	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	486 штуки	61050, Україна, Харківська область, Харків, Руставелі, 14	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ЛАДА-МЕД"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **746 041,94 УАН з ПДВ**