

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад охорони здоров`я "Харківська обласна клінічна травматологічна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02010184**
3. Місцезнаходження замовника: **61176, Україна, Харківська обл. обл., Харків, ШОСЕ САЛТІВСЬКЕ, будинок 266, корпус В**

| 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 |
|---------------------------------------|--|--|---|--|
| Миючі засоби                          | ДК 021:2015:<br>39830000-9 —<br>Продукція для чищення                | 1407 шт  | 61176, Україна,<br>Харківська обл.,<br>Харків, Салтівське<br>шоше     | до 31 грудня 2018  |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ НЕСТРОЙНА ВІКТОРІЯ АНАТОЛІЇВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **14 658,60 UAH з ПДВ**