

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я "ОБЛАСНИЙ КЛІНІЧНИЙ ПРОТИТУБЕРКУЛЬОЗНИЙ ДИСПАНСЕР №7" (м.Харків)**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **30655442**
3. Місцезнаходження замовника: **61037, Україна, Харківська область обл., м. Харків, пр-т. Московський, 197**

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
Фіксаж, 3л (для приготування 15 л робочого розчину)	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	20 штука	61037, Україна, Харківська область, м.Харків, проспект Московський,197	від 20 серпня 2018 до 22 серпня 2018
Проявник, 3л (для приготування 15 л робочого розчину)	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	30 штука	61037, Україна, Харківська область, м.Харків, простект Московський,197	від 20 серпня 2018 до 22 серпня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Парсек"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **9 265,13 УАН з ПДВ**