

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Міська лікарня №1" Харківської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **31733636**
3. Місцезнаходження замовника: **61080, Україна, Харківська область обл., м. Харків, вул. Сохора, буд. 5 А**

| 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 |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| УЗД - апарат експерт - класу          | ДК 021:2015: 33110000-4 — Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини | 1 штука                                                          | 61080, Україна, Харківська область, м. Харків, вул. Сохора, 5-А       | до 31 серпня 2018                                            |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **фірма "РАДМІР" дочірнє підприємство АТ НДІРВ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **1 096 200,00 UAH з ПДВ**