ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**Комунальний заклад охорони здоров'я Балаклійської районної ради "Балаклійська центральна клінічна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**02003793**
3. Місцезнаходження замовника:	**64200, Україна, Харківська обл. обл., Балаклія, Харківська область, м. Балаклія, вул. Партизанська,25**

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
капці	ДК 021:2015: 18810000-0 — Взуття різне, крім спортивного та захисного	90 шт	64200, Україна, Харківська обл., Балаклія, Партизанська. 25	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ФОП Іванюта Наталія Анатоліївна**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**12 150,00 UAH з ПДВ**