

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:

**КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ
ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ
РАДИ "ОБЛАСНИЙ МЕДИЧНИЙ КЛІНІЧНИЙ
ЦЕНТР УРОЛОГІЇ І НЕФРОЛОГІЇ ІМ.
В.І.ШАПОВАЛА"**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:

31437719

3. Місцезнаходження замовника:

**61037, Україна, Харківська обл. обл., Харків, м.
Харків, проспект Московський 195.**

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
33140000-3 Медичні матеріали (медичні матеріали одноразового застосування) 26 найменувань	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	22305 од.	61037, Україна, Харківська обл., Харків, пр.Московський 195	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи):

"МК МЕДГРУПП" ТОВ

10. Інформація про ціну пропозиції:

71 325,00 UAH з ПДВ