

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
медична, бинт марлевий та інше	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	20200 упаков	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): **"МК МЕДГРУПП" ТОВ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **187 000,00 UAH з ПДВ**