

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Головне управління Національної поліції в Харківській області**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **40108599**
3. Місцезнаходження замовника: **61002, Україна, Харківська область обл., м. Харків, вул. Жон Мироносиць, буд. 5**

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
Аптечка медична «Універсальна»	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні	51 штука	61001, Україна, Харківська область, м. Харків, вул. Молочна, буд.40	до 21 грудня 2018
Аптечка медична першої допомоги «АнтиСнід»	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні	75 штука	61001, Україна, Харківська область, м. Харків, вул. Молочна, буд.40	до 21 грудня 2018
Аптечка медична першої допомоги «Протипедикульозна»	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та виробу медичного призначення різні	37 штука	61001, Україна, Харківська область, м. Харків, вул. Молочна, буд.40	до 21 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "ФАРММЕДАЛЬЯНС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **29 899,01 UAH з ПДВ**