

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство «Міська клінічна лікарня швидкої та невідкладної медичної допомоги ім. проф. О.І. Мещанінова» Харківської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02003557**
3. Місцезнаходження замовника: **61103, Україна, Харківська область обл., Харків, пров. Балакірева, буд. 3А**

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
Вироби медичного призначення одноразового використання	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	113026 штуки	61103, Україна, Харківська область, Харків, пров. Балакірева, буд. 3 А	до 20 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ТОРГОВИЙ ДІМ "ТРИАДА-МЕД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **808 373,23 UAH з ПДВ**