

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ОБЛАСНИЙ КЛІНІЧНИЙ ПРОТИТУБЕРКУЛЬОЗНИЙ ДИСПАНСЕР №7"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **30655442**
3. Місцезнаходження замовника: **61037, Україна, Харківська область обл., м. Харків, пр-т Московський, 197**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

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
Проявник та фіксаж для плівки	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	90 штук	61037, Україна, Харківська область, м. Харків, просп. Московський, 197	від 31 січня 2019 до 11 лютого 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ПОІСК-НІКА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **17 184,20 UAH**