

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗОЗ Обласна дитяча клінічна лікарня №1**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02003706**
3. Місцезнаходження замовника: **61051, Україна, Харківська область обл., м. Харків, вул. Клочківська, 337а**

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
ДК 021:2015 - 33690000-3 Лікарські засоби різні (Лабораторні реактиви)	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	670 одиниця	61051, Україна, Харківська область, м. Харків, вул. Клочківська, 337-А	до 01 жовтня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "КИШИНЬСКА ОЛЬГА АНАТОЛІЙВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **243 048,40 УАН з ПДВ**