

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
Система рентгенівська діагностична мобільна	ДК 021:2015: 33110000-4 — Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини	3 штука	61051, Україна, Харківська область, м. Харків, вул. Клочківська, 337-А	до 01 листопада 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Профімед-Сервіс"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 596 997,60 UAH з ПДВ**