

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
"ЦЕНТР ЕКСТРЕНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ТА
МЕДИЦИНИ КАТАСТРОФ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38494108**
3. Місцезнаходження замовника: **61058, Україна, Харківська область обл., м.
Харків, проспект Незалежності, буд. 13**
- 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
Автомобілі екстреної (швидкої) медичної допомоги типу «В» з устаткуванням	ДК 021:2015: 34110000-1 — Легкові автомобілі	5 штука	61058, Україна, Харківська область, м. Харків, проспект Незалежності, 13	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ВІДІ ЮНІКОМЕРС**
10. Інформація про ціну пропозиції: **11 725 000,00 UAH з ПДВ**