

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Харківський національний медичний університет**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01896866**
3. Місцезнаходження замовника: **61022, Україна, Харківська область обл., Харків, пр.Науки,4**

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
Манекен для гінекологічних обстежень	ДК 021:2015: 38970000-5 — Дослідницькі, випробувальні та науково-технічні симулятори	1 штуки	61022, Україна, Харківська область, Харків, вул. Трінклера, 12	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ МЕДІНТЕГРАТОР**
10. Інформація про ціну пропозиції: **1 998 000,00 UAH з ПДВ**