

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Міська дитяча поліклініка № 4" Харківської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **31886695**
3. Місцезнаходження замовника: **61072, Україна, Харківська область обл., Харків, 23 Серпня, будинок 29**
- 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
Автоматичний гематологічний аналізатор	ДК 021:2015: 38430000-8 — Детектори та аналізатори	1 Одиниця	61072, Україна, Харківська область, Харків, вулиця 23 Серпня, будинок 29	від 22 квітня 2019 до 31 травня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП БАРАНОВ СЕРГІЙ ОЛЕКСАНДРОВИЧ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **199 220,00 УАН з ПДВ**