

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ОБЛАСНИЙ ГОСПІТАЛЬ ВЕТЕРАНІВ ВІЙНИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02003617**
3. Місцезнаходження замовника: **61019, Україна, Харківська обл. обл., Харків, ВУЛИЦЯ ВРУБЕЛЯ, будинок 42-А**

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
м'який інвентар	ДК 021:2015: 39510000-0 — Вироби домашнього текстилю	1712 шт	61019, Україна, Харківська обл., Харків, Врубеля, 42-А	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ВИРОБНИЧО-КОМЕРЦІЙНА ФІРМА "МАЙСТЕР А"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **105 111,00 УАН з ПДВ**