

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ОБЛАСНИЙ АПТЕЧНИЙ СКЛАД"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **22654831**
3. Місцезнаходження замовника: **62495, Україна, Харківська область обл., Харківський район, селище міського типу Васищево**
- 3<sup>1</sup>. 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
засоби для проведення заходів боротьби з внутрішньо-лікарняними інфекціями	ДК 021:2015: 24320000-3 — Основні органічні хімічні речовини	11 найменувань	61057, Україна, Харківська область, м. Харків, вул. Громадянська, 25	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ДЕЗПЛАНЕТ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **1 353 515,59 УАН з ПДВ**