

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство Харківської обласної ради "Міжобласний спеціалізований медико-генетичний центр - центр рідкісних (орфанних) захворювань"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **30412578**
3. Місцезнаходження замовника: **61022, Україна, Харківська область обл., м. Харків, проспект Незалежності, 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
маніпуляційний стіл для приборів з трьома полицями на коліщатах, столик маніпуляційний з верхньою висувною шухлядою (медична субвенсія)	ДК 021:2015: 39150000-8 — Меблі та пристрої різні	2 штука	61022, Україна, Харківська область, місто Харків, проспект Незалежності, 13	від 30 жовтня 2019 до 05 листопада 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ЛИТВИНЕНКО ГАННА ПЕТРІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 900,00 UAH з ПДВ**