

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КИЇВСЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №4**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **30212155**
3. Місцезнаходження замовника: **03110, Україна, Киевская область обл., Киев, вул. Солом'янська, 17**

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
Кисень медичний газоподібний	ДК 021:2015: 24111900-4 — Кисень ДК 016:2010: 20.11.1 — Гази промислові	3024 метры кубические	Відсутнє	Відсутній
Кисень медичний рідкий	ДК 021:2015: 24111900-4 — Кисень ДК 016:2010: 20.11.1 — Гази промислові	12851 килограммы	Відсутнє	Відсутній

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ООО Фирма "Криогенсервис"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **79 595,49 UAH з ПДВ**