

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ДП "Дитяча клінічна лікарня №4 Соломянського району м. Києва"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01994037**
3. Місцезнаходження замовника: **03680, Україна, Киевская область обл., Киев, проспект Комарова,3**

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
Устаткування медичне Гель для УЗД «Agua Ultra Basic»	ДК 021:2015: 33694000-1 — Засоби діагностичні ДК 016:2010: 32.50.5 — Вироби медичної та хірургічної призначеності, інші	10 литр	03680, Україна, Киевская область, Київ, м. Київ, проспект Комарова,3	від 14 березня 2016 до 31 березня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ТВЕЛ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **440,00 УАН з ПДВ**