

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
Проведення перевіряння опору ізоляції ліфтів	ДК 021:2015: 71632000-7 — Послуги з технічних випробувань ДК 016:2010: 71.20.1 — Послуги щодо технічного випробування й аналізування	10 услуга	03110, Україна, Киев, Київ, вул. Солом'янська 17	до 25 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ВИМІРЕЛЕКТРО**
10. Інформація про ціну пропозиції: **12 000,00 УАН з ПДВ**