

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Амбулаторно-поліклінічний заклад Київський міський дитячий діагностичний центр**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37745469**
3. Місцезнаходження замовника: **02081, Україна, Київська область обл., Київ, Урлівська 13**

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
Вироби медичної та хірургічної призначеності, інші Перелік згідно Додату	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні ДК 016:2010: 32.50.5 — Вироби медичної та хірургічної призначеності, інші	335 штуки	02091, Україна, Київ, Київ, вул. Урлівська 13	від 30 червня 2016 до 30 грудня 2016

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **17 070,00 УАН з ПДВ**