

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня №1**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01981738**
3. Місцезнаходження замовника: **02091, Україна, Київська область обл., Київ, вул. Харківське шосе 121**

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
Лапароскопічні інструменти код ДК-016-2010 32.50.1 згідно додатку. Контактна особа: 067-747-04-79 Максим Анатолієвич	ДК 021:2015: 33168000-5 — Ендоскопічні та ендохірургічні інструменти ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні	22 штуки	Відсутнє	Відсутній

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **103 000,00 UAH з ПДВ**