ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**Територіальне медичне об'єднання "Дерматовенерологія" у місті Києві**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**05416248**
3. Місцезнаходження замовника:	**01032, Україна, Київська область обл., Київ, Саксаганського,72**

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
Прилади оптичні, інші, та їхні частини (Мікроскоп медичний бінокулярний)	ДК 021:2015: 38510000-3 — Мікроскопи ДК 016:2010: 26.70.2 — Прилади оптичні, інші, та їхні частини	1 штуки	01032, Україна, Київська область, Київ, Саксаганського,72	від 04 серпня 2016 до 30 грудня 2016

9. Найменування учасника ‒ переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ФЛП "Ліфер Зоряна Євгеніївна"**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**16 650,00 UAH з ПДВ**