

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
Електрод фізіотерапевтичний 3*6	ДК 021:2015: 33155000-1 — Фізіотерапевтичні апарати ДК 016:2010: 26.60.1 — Устаткування радіологічне, електромедичне та електротерапевтичне устаткування	20 штуки	03110, Україна, Киев, Київ, вул.Солом'янська 17	від 18 серпня 2016 до 31 грудня 2016
Електрод фізіотерапевтичний 6*10	ДК 021:2015: 33155000-1 — Фізіотерапевтичні апарати ДК 016:2010: 26.60.1 — Устаткування радіологічне, електромедичне та електротерапевтичне устаткування	20 штуки	03110, Україна, Киев, Київ, вул.Солом'янська 17	від 18 серпня 2016 до 31 грудня 2016
Електрод фізіотерапевтичний 6*18	ДК 021:2015: 33155000-1 — Фізіотерапевтичні апарати ДК 016:2010: 26.60.1 — Устаткування радіологічне, електромедичне та електротерапевтичне устаткування	20 штуки	03110, Україна, Киев, Київ, вул.Солом'янська 17	від 18 серпня 2016 до 31 грудня 2016
Електрод фізіотерапевтичний 10*15	ДК 021:2015: 33155000-1 — Фізіотерапевтичні апарати ДК 016:2010: 26.60.1 — Устаткування радіологічне, електромедичне та електротерапевтичне устаткування	20 штуки	03110, Україна, Киев, Київ, вул.Солом'янська 17	від 18 серпня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Гальперін В.О.**

10. Інформація про ціну пропозиції: **3 850,00 UAH з ПДВ**