

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київський міський пологовий будинок №6**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **23494298**
3. Місцезнаходження замовника: **02125, Україна, Київська область обл., Київ, П.Запорожця, 26а**

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
Закупівля згідно додатку	ДК 021:2015: 33192200-4 — Медичні столи ДК 016:2010: 32.50.3 — Меблі медичні, хірургічні, стоматологічні та ветеринарні; крісла парикмахерські та подібні крісла; їхні частини	3 штуки	02125, Україна, Київська область, Київ, П. Запорожця 26А	Відсутній

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ООО "ДОММЕД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **10 500,00 UAH з ПДВ**