

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня № 9**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25680295**
3. Місцезнаходження замовника: **04112, Україна, Київська область обл., Київ, вул. Ризька,1**

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
Технічний опис предмету закупівлі додається.	ДК 021:2015: 44221100-6 — Вікна ДК 016:2010: 22.23.1 — Вироби пластмасові для будівництва; лінолеум і покриття на підлогу, тверді, не пластикові	1 штуки	04112, Україна, Київська область, Київ, вул. Ризька, 1	від 16 жовтня 2016 до 25 жовтня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ТРИАЛ КИЇВ ГРУП"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **23 500,00 УАН з ПДВ**