

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ТЕРИТОРІАЛЬНЕ МЕДИЧНЕ ОБ'ЄДНАННЯ  
"ФТИЗИАТРІЯ" У МІСТІ КИЄВІ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993865**
3. Місцезнаходження замовника: **03022, Україна, Київська область обл., Київ, вул.  
Васильківська,35**

| 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 |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| встановлення протипожежного обладнання згідно технічного завдання | ДК 021:2015:<br>45343000-3 —<br>Встановлення протипожежного обладнання<br>ДК 016:2010:<br>43.21.10-00.90 —<br>"Роботи електромонтажні, інші" | 1 послуга                                                        | 03022, Україна,<br>Київська область,<br>Київ,<br>Васильківська,35     | від 20 жовтня 2016<br>до 27 жовтня 2016                      |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю  
"ДОЗОР"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **26 173,67 UAH з ПДВ**