

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна шкірно-венерологічна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01994008**
3. Місцезнаходження замовника: **04655, Україна, Київська область обл., Київ, Богатирська, 32**

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
Холодильник "А" Об'єм 182 л. (більше технічних характеристик знаходяться в заявці)	ДК 021:2015: 39711100-0 — Холодильники та морозильні камери ДК 016:2010: 27.51.11 — Холодильники та морозильники побутові	1 штуки	04209, Україна, Київська область, Київ, Богатирська,32	Відсутній

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Дрига О.В.**
10. Інформація про ціну пропозиції: **5 173,00 УАН з ПДВ**