

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ТЕРИТОРІАЛЬНЕ МЕДИЧНЕ ОБ'ЄДНАННЯ "ФТИЗІАТРІЯ" 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
Дротові телефонні апарати	ДК 021:2015: 32552100-8 — Телефони ДК 016:2010: 26.30.2 — Апаратура електрична для проводового телефонного чи телеграфного зв'язку; відеофони	16 штуки	03022, Україна, Київська область, Київ, вул. Васильківська,35	від 05 грудня 2016 до 16 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Синюченко А.М.**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 700,00 UAH з ПДВ**