

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня №12**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25680639**
3. Місцезнаходження замовника: **01103, Україна, Київська область обл., Київ, Підвисоцького, 4-а**

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
Обладнання для встановлення сигналізації	ДК 021:2015: 35121000-8 — Охоронне обладнання ДК 016:2010: 26.30.5 — Прилади охоронної та пожежної сигналізації й подібна апаратура	1 набір	01103, Україна, Київська область, Київ, Підвисоцького, 4а	від 05 грудня 2016 до 19 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "Мороз Катерина Юріївна"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **10 400,00 УАН з ПДВ**