

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київський міський пологовий будинок № 1**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993859**
3. Місцезнаходження замовника: **01011, Україна, Київська область обл., Київ, вул.Арсенальна,5**

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
1. Набір гінекологічний оглядовий для одноразового використання, стерильний, шт. 500. Поставка товару представниками постачальника. Постачання товару з лютого по червень 2017 року.	ДК 021:2015: 33141625-7 — Діагностичні набори	500 штуки	01011, Україна, Київська область, Київ, Арсенальна,5	Відсутній

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ТРИФАРМ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **7 600,00 UAH з ПДВ**