

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня №7**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05494840**
3. Місцезнаходження замовника: **03179, Україна, Київська область обл., Київ, вул. Котельникова,95**

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
Код ДК 021:2015 - 50421000-2 «Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного обладнання»	ДК 021:2015: 50421000-2 — Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного обладнання	1 послуга	03179, Україна, Київ, Київ, М.Котельникова	від 06 лютого 2017 до 26 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ПРОТЕК СОЛЮШНЗ УКРАЇНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **20 000,00 UAH з ПДВ**