

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київський міський протитуберкульозний диспансер № 1**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05416202**
3. Місцезнаходження замовника: **04114, Україна, Київська область обл., Київ, вул. Автозаводська, 68**

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
Антибактеральна маска-респіратор з класом захисту "FFP3".	ДК 021:2015: 33157000-5 — Газотерапевтичні та респіраторні апарати	200 штуки	04114, Україна, Київська область, Київ, вул. Автозаводська, 68	від 20 лютого 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "КОЗУНЬ ОЛЕКСІЙ ВІКТОРОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **21 580,00 UAH з ПДВ**