

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Амбулаторно-поліклінічний заклад Київський міський дитячий діагностичний центр**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37745469**
3. Місцезнаходження замовника: **02081, Україна, Київська область обл., Київ, Урлівська 13**

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
Кип'ятильник дезінфекційний E-40	ДК 021:2015: 33191000-5 — Обладнання стерилізаційне, дезінфекційне та санітарно-гігієнічне	2 штуки	02081, Україна, Київ, Київ, Урлівська 13	Відсутній

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ АРИСТОВ ЮРІЙ ВЯЧЕСЛАВОВИЧ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 510,00 UAH з ПДВ**