

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Київський міський пологовий будинок 2"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05496780**
3. Місцезнаходження замовника: **04074, Україна, Київська область обл., Киев, Мостицька 11**

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
Контур дихальний неонатальний до апарату ШВЛ «Leoni 2» багаторазового використання	ДК 021:2015: 33157400-9 — Медичні дихальні апарати	3 штуки	04074, Україна, Київ, м. Київ, Мостицька, 11	від 15 березня 2017 до 27 березня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "МЕДІКАЛГРУП-УКРАЇНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **17 189,55 УАН з ПДВ**