

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня №10**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993931**
3. Місцезнаходження замовника: **03039, Україна, Київська область обл., Київ, проспект Голосіївський, 59-б**

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
Проведення повірки медобладнання, згідно ДК 021:2015 - 71630000-3 -«Послуги з технічного огляду та випробувань».	ДК 021:2015: 71630000-3 — Послуги з технічного огляду та випробувань	12 штуки	03039, Україна, Київська область, Київ, проспект Голосіївський, 59-б	від 24 квітня 2017 до 28 квітня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Укрреммедтехніка"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 940,00 UAH з ПДВ**