

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад Київської обласної ради "Київська обласна дитяча лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01994451**
3. Місцезнаходження замовника: **08150, Україна, Київська область обл., Боярка, Хрещатик 83**

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
Апарат УЗД експертного класу	ДК 021:2015: 33110000-4 — Візуалізаційне обладнання для потреб медицини, стоматології та ветеринарної медицини	1 комплект	08150, Україна, Київська область, Боярка, вулиця Хрещатик 83	від 01 серпня 2017 до 01 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ МЕДХОЛДІНГ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 195 640,00 UAH з ПДВ**