

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Дитяча клінічна лікарня №4 Соломянського району м. Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01994037**
3. Місцезнаходження замовника: **03680, Україна, Київська область обл., Киев, проспект Комарова,3**

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
Холодильник однокамерний	ДК 021:2015: 39711130-9 — Холодильники	1 штуки	03126, Україна, Київ, Київ, проспект Комарова,3	від 04 вересня 2017 до 15 вересня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ЮГХОЛОДТОРГ, ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 691,00 UAH з ПДВ**