

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф міста Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **39007616**
3. Місцезнаходження замовника: **01030, Україна, Київська область обл., Київ, Богдана Хмельницького, 37-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
Засоби індивідуального захисту (панорамна маска -20 шт.; комбінований фільтр - 40 шт.). Опис та технічна характеристика розміщені в оголошенні до закупівлі, що додається.	ДК 021:2015: 35110000-8 — Протипожежне, рятувальне та захисне обладнання	60 штуки	02099, Україна, Київська область, Київ, вул. Славгородська, 54	від 08 вересня 2017 до 31 жовтня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Наука"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **100 040,00 УАН з ПДВ**