

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Департамент охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації)**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02012906**
3. Місцезнаходження замовника: **01001, Україна, м. Київ обл., місто, вулиця Прорізна, 19**

ЛОТ 3 — лот 3 — Двокамерні ШВРС з функцією «авто захоплення» (DDD)

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
лот 3 — Двокамерні ШВРС з функцією «авто захоплення» (DDD)	ДК 021:2015: 33180000-5 — Апаратура для підтримування фізіологічних функцій організму	100 од	01001, Україна, м. Київ, м. Київ, вул. Прорізна, 19	від 21 листопада 2017 до 29 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ФЛАУЕР"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 306 300,00 UAH з ПДВ**