

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київський міський центр дитячої нейрохірургії**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37002134**
3. Місцезнаходження замовника: **01103, Україна, Київська область обл., Київ, Підвисоцького 4-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
код ДК 021:2015 – 30213000-5 «Персональні комп'ютери»(Монітор).	ДК 021:2015: 30213000-5 — Персональні комп'ютери	2 штуки	Відсутнє	Відсутній

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ ХОДУС НАТАЛІЯ ПЕТРІВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **6 400,00 UAH з ПДВ**