

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:

**КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ
ПІДПРИЄМСТВО "КИЇВСЬКИЙ МІСЬКИЙ
МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР "АКАДЕМІЯ ЗДОРОВ'Я
ЛЮДИНИ" ВИКОНАВЧОГО ОРГАНУ КИЇВСЬКОЇ
МІСЬКОЇ РАДИ (КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ
ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ)**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:

40032148

3. Місцезнаходження замовника:

**02091, Україна, Київ обл., м.Київ, ВУЛИЦЯ
ХАРКІВСЬКЕ ШОСЕ, будинок 121**

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
Електричні побутові прилади	ДК 021:2015: 39710000-2 — Електричні побутові прилади	4 одиниця	02091, Україна, Київ, м. Київ, вул. Харківське шосе,121	до 01 жовтня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи):

**НАУКОВО-МЕДИЧНИЙ ТЕРМІНАЛ ТЕОФРАСТ,
ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ**

10. Інформація про ціну пропозиції:

26 256,00 УАН з ПДВ