

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня № 9**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25680295**
3. Місцезнаходження замовника: **04112, Україна, Київська область обл., Київ, вул. Ризька,1**

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
лабораторні та інструментальні дослідження шкідливих факторів виробничого середовища для атестації робочих місць	ДК 021:2015: 71310000-4 — Консультаційні послуги у галузях інженерії та будівництва	1 послуга	04112, Україна, Київ, Київ, вул. Ризька,1	від 17 листопада 2017 до 13 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ЕКО**
10. Інформація про ціну пропозиції: **20 284,00 UAH з ПДВ**