

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня №7**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05494840**
3. Місцезнаходження замовника: **03179, Україна, Київська область обл., Київ, вул. Котельникова,95**

| 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 |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| ДК 021-2015 (CPV) 32354000-9 (Плівки) | ДК 021:2015: 32354000-9 — Плівки                                     | 9 лот                                                            | 03179, Україна, Київ, Київ, Котельникова,95                           | до 31 грудня 2017                                            |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ГАЄВСЬКА ЯНА ВОЛОДИМИРІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **139 764,00 УАН з ПДВ**