

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Дитяча клінічна лікарня № 8 Шевченківського району м.Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993919**
3. Місцезнаходження замовника: **04050, Україна, Київська область обл., Київ, вул.Мельникова, 18**

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
Терапевтична апаратура	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії	7 штуки	04050, Україна, Київ, Київ, Мельникова,18	від 05 грудня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "Кабакова Світлана Василівна"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **9 340,00 UAH з ПДВ**