

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Київська міська лікарня ветеринарної медицини"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **32828319**
3. Місцезнаходження замовника: **04071, Україна, Київська область обл., Київ, Ярославська 13 А**

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
Хірургічні інструменти	ДК 021:2015: 33169000-2 — Хірургічні інструменти	709 Одиниця	02260, Україна, Київ, Київ, вул. Електротехнічна, 5-А	від 18 грудня 2017 до 26 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "МЕДИН 2011"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **154 997,00 УАН з ПДВ**