

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Амбулаторно-поліклінічний заклад Київський міський дитячий діагностичний центр**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37745469**
3. Місцезнаходження замовника: **02081, Україна, Київська область обл., Київ, Урлівська 13**

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
ПУЗІРЬКОВАЯ РЕШЕТКА «ЖЕМЧУЖИНА»	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії	2 штуки	02081, Україна, Київ, Київ, вул. Урлівська, 13	від 18 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 "КОГУТ ПЕТРО ОЛЕКСІЙОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **11 000,00 УАН з ПДВ**