

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Дитяча клінічна лікарня № 3 Солом'янського району м.Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993747**
3. Місцезнаходження замовника: **03151, Україна, Київська область обл., Київ, вул.Волинська,21**

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
Дезинфекційні засоби, згідно переліку	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби	1 лот	03151, Україна, Київ, Київ, вул.Волинська, 21	від 25 січня 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ ЛЕВЧЕНКО ОЛЕГ ЮРІЙОВИЧ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **196 800,00 UAH з ПДВ**