

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Дитяча клінічна лікарня №9 Подільського району м.Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05492290**
3. Місцезнаходження замовника: **04073, Україна, Київська область обл., Киев, м.Київ, вул. Копилівська, 1/7**

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
Придбання обладнання охоронної сигналізації	ДК 021:2015: 31620000-8 — Прилади звукової та візуальної сигналізації	1 комплект	04073, Україна, Київ, Київ, Вул. Копилівська 1/7 (Філія 1)	до 20 лютого 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП "ОХОРОННО-ЮРИДИЧНА КОМПАНІЯ ШЕРИФ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **55 000,00 УАН з ПДВ**