

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Центральний госпіталь Міністерства внутрішніх справ України.**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **08735882**
3. Місцезнаходження замовника: **04116, Україна, Київська область обл., Київ, 04116, м. Київ, вул. Бердичівська, 1**

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
Система для переливання інфузійних розчинів. (система ПР)	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	92000 Штуки	04116, Україна, Київська область, Київ, 04116, м. Київ, вул. Бердичівська, 1	до 31 грудня 2018
Фільтраційна система для переливання крові з можливістю вливання	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	50 Штуки	04116, Україна, Київська область, Київ, 04116, м. Київ, вул. Бердичівська, 1	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ УКРАЇНСЬКИЙ МЕДИЧНИЙ ДІМ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **585 418,40 UAH з ПДВ**