

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Департамент охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації)**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02012906**
3. Місцезнаходження замовника: **01001, Україна, Київська обл., м.Київ, Шевченківський район, вулиця Прорізна, будинок 19**

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
операційний освітлювач - 1 од.	ДК 021:2015: 31520000-7 — Світильники та освітлювальна арматура	1 одиниця	01001, Україна, Київська, м. Київ, Шевченківський район, вулиця Прорізна, будинок 19	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ БЛІМЕД**
10. Інформація про ціну пропозиції: **745 790,00 UAH з ПДВ**