

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Пуща-Водицький психоневрологічний інтернат**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03188795**
3. Місцезнаходження замовника: **04075, Україна, Київська область обл., Київ, Міська 2**

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
1. Ходуни-10шт, 2.Стілець туалетний-10шт, 3.Горщик нічний -20шт. Адресна доставка.Вигрузка за рахунок постачальника.	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	40 штуки	04075, Україна, Київ, Київ, вул.Міська,2	до 30 березня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ДОММЕД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **20 450,00 УАН з ПДВ**