

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КИЇВСЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №6**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25680355**
3. Місцезнаходження замовника: **03126, Україна, місто Київ обл., м.Київ, Солом'янський район, ПРОСПЕКТ КОМАРОВА, будинок 3**

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
Інструменти та приладдя для патологоанатомічного розтину (33910000-2 Апарат для гістологічної обробки тканин)	ДК 021:2015: 33910000-2 — Інструменти та приладдя для патологоанатомічного розтину	1 штуки	03126, Україна, Київська область, Київ, пр.-т Комарова 3	до 31 березня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ЕКА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **190 000,00 УАН з ПДВ**