

# 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, місто Київ обл., м.Київ,  
Подільський район, ВУЛИЦЯ КОПИЛІВСЬКА,  
будинок 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
Засоби захисту	ДК 021:2015: 35110000-8 — Протипожежне, рятувальне та захисне обладнання	10 лот	Відповідно до документації	до 01 червня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ЗАЯЦЬ СЕРГІЙ МИХАЙЛОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **54 684,00 УАН з ПДВ**