

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ДИТЯЧА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ № 4
СОЛОМ'ЯНСЬКОГО РАЙОНУ М. КИЄВА**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01994037**
3. Місцезнаходження замовника: **03126, Україна, місто Київ обл., м.Київ,
Солом'янський район, ПРОСПЕКТ
КОСМОНАВТА 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
Діагностичні засоби (гель для УЗД)	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби	3 упаковка	03126, Україна, Київ, Київ, проспект Комарова,3	від 14 травня 2018 до 28 травня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "РЕПАЛО ЮРІЙ МИКОЛАЙОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 400,00 UAH з ПДВ**