

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Ірпінська центральна міська лікарня" Ірпінської міської ради Київської області**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26191575**
3. Місцезнаходження замовника: **08200, Україна, Київська область обл., Ірпінь, Садова,38**

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
Медичні матеріали	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	84 Одиниця	08200, Україна, Київська область, Ірпінь, Садова,38	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Красновид Ніна Григорівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 203 956,00 УАН з ПДВ**