

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ДИТЯЧА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №7
ПЕЧЕРСЬКОГО РАЙОНУ М. КИЄВА**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993842**
3. Місцезнаходження замовника: **01103, Україна, місто Київ обл., м.Київ, вул.
Професора Підвисоцького, 4Б**

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
Шовний матеріал	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	1553 штуки	01103, Україна, місто Київ, м.Київ, вул. Професора Підвисоцького, 4Б	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "МЕДІКАЛ КОМЕРС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **51 400,00 УАН з ПДВ**