

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ДИТЯЧА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ № 5
СВЯТОШИНСЬКОГО РАЙОНУ М. КИЄВА**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **00185011**
3. Місцезнаходження замовника: **03142, Україна, Київська обл., м.Київ,
Святошинський район, БУЛЬВАР
ВЕРНАДСЬКОГО, будинок 53**

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
Меблі медичного призначення	ДК 021:2015: 33192000-2 — Меблі медичного призначення	8 штуки	03142, Україна, Київська, м.Київ, Святошинський район, БУЛЬВАР ВЕРНАДСЬКОГО, будинок 53	до 20 липня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "Печений Володимир Борисович"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **13 687,68 УАН з ПДВ**