

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ КОР"Київське обласне бюро судово-медичної експертизи"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02125734**
3. Місцезнаходження замовника: **04112, Україна, м. Київ обл., місто Київ, м.Київ вул.Оранжейна буд 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
Інкубатори	ДК 021:2015: 33152000-0 — Інкубатори	3 шт	04112, Україна, м. Київ, м. Київ, Оранжейна, 7	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "ТОПСЕРВІС-МЕДТЕХНІКА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **298 530,00 UAH з ПДВ**