

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Державна установа "Центр охорони здоров'я Державної кримінально-виконавчої служби України"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **41713679**
3. Місцезнаходження замовника: **04050, Україна, м. Київ обл., Київ, м. Київ, вул. Мельникова, будинок 81**

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
Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (ноші; меблі медичного призначення, вироби медичного призначення різні)	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	24 найменувань	03115, Україна, Київська область, м. Київ, вул. Святошинська, 27	до 26 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ТАБЕКС ІНВЕСТ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **12 619 552,00 UAH з ПДВ**