

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Департамент охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації)**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02012906**
3. Місцезнаходження замовника: **01001, Україна, Київська обл., м.Київ, Шевченківський район, вулиця Прорізна, будинок 19**

## ЛОТ 1 — лот 1 - калоприймач однокомпонентний - 52070 од.

| 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 |
|--|--|--|--|--|
| лот 1 - калоприймач однокомпонентний - 52070 од. | ДК 021:2015:<br>33140000-3 —<br>Медичні матеріали                    | 52070<br>одиниця   | 01001, Україна,<br>Київська, м. Київ,<br>Шевченківський<br>район, вулиця<br>Прорізна, будинок 19 | до 31 грудня<br>2018   |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ЕКОМЕД**
10. Інформація про ціну пропозиції: **1 950 021,50 UAH з ПДВ**