

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КИЇВСЬКИЙ МІСЬКИЙ ПОЛОГОВИЙ БУДИНОК № 2**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05496780**
3. Місцезнаходження замовника: **04074, Україна, Київська обл., м.Київ, Подільський район, ВУЛИЦЯ МОСТИЦЬКА, будинок 11**

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коды 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
Комплекти для епідуральної анестезії, голки спінальні	ДК 021:2015: 33170000-2 — Обладнання для анестезії та реанімації	550 штуки	04074, Україна, Київська, м.Київ, Подільський район, ВУЛИЦЯ МОСТИЦЬКА, будинок 11	від 17 грудня 2018 до 20 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: **90 912,00 УАН з ПДВ**