ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**КИЇВСЬКА МІСЬКА ПСИХОНЕВРОЛОГІЧНА ЛІКАРНЯ №2**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**01993992**
3. Місцезнаходження замовника:	**02192, Україна, місто Київ обл., м.Київ, Деснянський район, МИРОПІЛЬСЬКА, будинок 8**

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
Пристрій для переливання інфуз. розчинів з металевою голкою (ПР)	ДК 021:2015: 33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування	3000 упаковка	02192, Україна, місто Київ, м.Київ, Деснянський район, МИРОПІЛЬСЬКА, будинок 8	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 "ІНТЕЛЛА"**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**11 454,00 UAH з ПДВ**