

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КИЇВСЬКИЙ МІСЬКИЙ КЛІНІЧНИЙ
ОНКОЛОГІЧНИЙ ЦЕНТР**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **13697965**
3. Місцезнаходження замовника: **03115, Україна, Київська обл., м.Київ,
Святошинський район, ВУЛ. ВЕРХОВИННА,
будинок 69**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

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
Проявник по 5 літрів.	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	6 комплект	03115, Україна, Київська, м.Київ, Святошинський район, ВУЛ. ВЕРХОВИННА, будинок 69	від 29 січня 2019 до 18 лютого 2019
Фіксаж по 5 літрів.	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	6 комплект	03115, Україна, Київська, м.Київ, Святошинський район, ВУЛ. ВЕРХОВИННА, будинок 69	від 29 січня 2019 до 18 лютого 2019
Плівка рентгенівська 30*40 по 100 листів.	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	6 штуки	03115, Україна, Київська, м.Київ, Святошинський район, ВУЛ. ВЕРХОВИННА, будинок 69	від 29 січня 2019 до 18 лютого 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ІМЕД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **14 688,96 УАН з ПДВ**