

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КИЇВСЬКИЙ МІСЬКИЙ ПСИХОНЕВРОЛОГІЧНИЙ ДИСПАНСЕР №4**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26315089**
3. Місцезнаходження замовника: **04111, Україна, Київська обл., м.Київ, Шевченківський район, вул. Щербаківського Данила, 64а**
- 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 |
|---------------------------------------|--|--|---|--|
| Кушетка, банкетки | ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні | 15 штуки | 04111, Україна, Київська, м.Київ, Шевченківський район, вул. Щербаківського Данила, 64а | від 01 березня 2019 до 31 грудня 2019 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ХАЗІН ГЕННАДІЙ ГАРРІЄВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **24 999,00 UAH з ПДВ**