

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ТЕРИТОРІАЛЬНЕ МЕДИЧНЕ ОБ'ЄДНАННЯ "ФТИЗИАТРИЯ" У МІСТІ КИЄВІ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993865**
3. Місцезнаходження замовника: **03022, Україна, місто Київ обл., м.Київ, Голосіївський район, ВУЛИЦЯ ВАСИЛЬКІВСЬКА, будинок 35**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 3 — 33190000-8 - Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (Вироби різні для медичних кабінетів) Лот 3. Меблі для медичних кабінетів

| 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 |
|---|--|--|---|--|
| Столик для забору крові процедурний СВІ | ДК 021:2015: 33192000-2 — Меблі медичного призначення | 1 штуки | 03022, Україна, місто Київ, м.Київ, Голосіївський район, ВУЛИЦЯ ВАСИЛЬКІВСЬКА, будинок 35 | до 22 лютого 2019 |
| Металева медична шафа | ДК 021:2015: 33192000-2 — Меблі медичного призначення | 1 штуки | 03022, Україна, місто Київ, м.Київ, Голосіївський район, ВУЛИЦЯ ВАСИЛЬКІВСЬКА, будинок 35 | до 22 лютого 2019 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП ЯСТРЕБ О.В.**

10. Інформація про ціну пропозиції: **7 458,00 UAH з ПДВ**