

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,
будинки 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
відповідно до Єдиного закупівельного словника ДК 021:2015 (33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні);	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	332 пакунок	03115, Україна, Київ, Київ, вул.Верховинна,69	від 18 лютого 2019 до 10 березня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **РОЖЕЦЬ ЛЮДМИЛА СТАНІСЛАВІВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **95 450,00 UAH з ПДВ**