

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ДИТЯЧА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №7
ПЕЧЕРСЬКОГО РАЙОНУ М. КИЄВА**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993842**
3. Місцезнаходження замовника: **01103, Україна, місто Київ обл., м.Київ, вул.
Професора Підвисоцького, 4Б**
- 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
Лабораторний посуд	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	6335 одиниця	01103, Україна, місто Київ, м.Київ, вул. Професора Підвисоцького, 4Б	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Торговий Дім "ВОЛЕС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **16 131,58 UAH з ПДВ**