

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КИЇВСЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ № 17**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03319759**
3. Місцезнаходження замовника: **01133, Україна, місто Київ обл., м.Київ, Печерський район, ПРОВУЛОК ЛАБОРАТОРНИЙ, будинок 14,16,18,20**
- 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
Дозиметр індивідуальний ДТУ-01	ДК 021:2015: 38340000-0 — Прилади для вимірювання величин	13 штуки	01133, Україна, місто Київ, м.Київ, Печерський район, ПРОВУЛОК ЛАБОРАТОРНИЙ, будинок 14,16,18,20	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП ЦИМБАЛ АРТЕМ ВАЛЕНТИНОВИЧ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **11 440,00 УАН з ПДВ**