

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ШКІРНО-ВЕНЕРОЛОГІЧНИЙ ДИСПАНСЕР СОЛОМ'ЯНСЬКОГО РАЙОНУ МІСТА КИЄВА**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26189518**
3. Місцезнаходження замовника: **03035, Україна, Київська обл., м.Київ, Солом'янський район, ВУЛИЦЯ МИКОЛИ ОСТРОВСЬКОГО, будинок 48**
- 3<sup>1</sup>. 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
Закупівля медичних виробів для дезінфекції	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	139	03035, Україна, Київська, м,Київ, вул.Патріарха Мстислава Скрипника,48	від 12 червня 2019 до 18 червня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ДЕЗ-ТАЙМ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **80 481,00 УАН з ПДВ**