

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ДИТЯЧА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ № 8  
ШЕВЧЕНКІВСЬКОГО РАЙОНУ М. КИЄВА**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993919**
3. Місцезнаходження замовника: **04050, Україна, Київська обл., м.Київ,  
Шевченківський район, ВУЛИЦЯ  
МЕЛЬНИКОВА, будинок 18**
- 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 |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Медичне обладнання                    | ДК 021:2015:<br>33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні<br>Код КЕКВ: 2220 — Медикаменти та перев'язувальні матеріали | 45 штуки                                                         | 04050, Україна, Київська, м.Київ, Шевченківський район, ВУЛИЦЯ МЕЛЬНИКОВА, будинок 18 | від 17 червня 2019<br>до 24 червня 2019                      |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ЦЕНТР ДІНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **20 316,00 УАН з ПДВ**