

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня №18**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993776**
3. Місцезнаходження замовника: **01030, Україна, Київська область обл., Київ, бульвар Тараса Шевченка, 17**

| 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 |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Фармацевтичний холодильник - 1 шт     | ДК 021:2015: 39710000-2 — Електричні побутові прилади                | 1 штуки                                                          | 01030, Україна, Київська область, Київ, бульвар Тараса Шевченка, 17   | до 30 вересня 2019                                           |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ВАЛЕОМЕД ЕЙЧ СІ ПІ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **49 900,00 UAH з ПДВ**