

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КИЇВСЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №12**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25680639**
3. Місцезнаходження замовника: **01103, Україна, Київська обл., м.Київ, Печерський район, ВУЛИЦЯ ПІДВИСОЦЬКОГО, будинок 4-А**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Послуги**

ЛОТ 2 — Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного та хірургічного обладнання (ЛОТ №2 Ремонт операційного стола ОМ-3F)

| 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 |
|--|--|--|---|--|
| Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного та хірургічного обладнання (ЛОТ №2 Ремонт операційного стола ОМ-3F) | ДК 021:2015: 50420000-5 — Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного та хірургічного обладнання | 1 штуки | 01103, Україна, Київська, м.Київ, Печерський район, ВУЛИЦЯ ПІДВИСОЦЬКОГО, будинок 4-А | до 14 жовтня 2019 |

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|----------------|------|-------------|----------------|----------|--------------------|
| Надання послуг | | Післяоплата | 10 | Робочі | 100 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Підприємство Медтехсервіс**

10. Інформація про ціну пропозиції: **32 800,00 УАН з ПДВ**