

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня №6**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25680355**
3. Місцезнаходження замовника: **03680, Україна, Київська обл., Київ, проспект
Космонавта Комарова, 3**

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
---------------------------------------	--	--	---	--

<p>Найменування товару: 1. Бинт марлевий медичний нестерильний 7 м x 14 см - 220 шт.; 2. Бинт гіпсовий 20см * 2,7м - 420 шт.; 3. Вата медична нестерильна, 100 г - 250 шт. Технічні вимоги до товару вказані в Оголошенні про проведення закупівлі п. 8. Якісні вимоги до предмету закупівлі: Товари, що постачаються повинні мати необхідні копії сертифікатів якості виробника, реєстраційне посвідчення та висновок державної санітарно-епідеміологічної експертизи, або інший подібний документ, що підтверджує відповідність товару вимогам, встановленим до нього загальнообов'язковими на території України нормами і правилами, повинен бути оформлений відповідно до вимог законодавства України. Вимоги до кваліфікації учасників: Учасник повинен надати в електронному (сканованому) вигляді в складі своєї пропозиції наступні документи: - Копія свідоцтва про державну реєстрацію (для юридичних осіб та суб'єктів підприємницької діяльності) (у разі наявності) або Виписка з Єдиного державного реєстру юридичної та фізичних осіб - підприємств із зазначенням відповідних відомостей. - Копія довідки ЄДРПОУ (для юридичних осіб) - Копія довідки про присвоєння ідентифікаційного коду (для фізичних осіб) - Копія довідки про взяття на облік платника податків. - Висновок державної санітарно-епідеміологічної служби на товар. - Контактні дані компанії-учасника (з зазначенням реквізитів учасника: назви, коду ЄДРПОУ, місцезнаходження, поштової адреси, телефону, електронної адреси; відомостей про контактну особу (прізвище, ім'я, по-батькові, посада, контактний телефон)). Варіант проекту договору закупівлі надається виключно Замовником.</p>	<p>ДК 021:2015: 33680000-0 — Вироби фармацевтичні ДК 016:2010: 21.20.2 — "Препарати фармацевтичні, інші"</p>	<p>890 штуки</p>	<p>03680, Україна, Київська, проспект Космонавта Комарова, 3, склад лікарських засобів</p>	<p>від 30 квітня 2015 до 30 липня 2015</p>
--	--	------------------	--	--

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

ТОВ ДЕНМЕД

10. Інформація про ціну пропозиції:

10 080,00 UAH з ПДВ