

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 обл., 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
Рукавиці х/б с ПВХ точкой дв.плотности - 12 пар	ДК 021:2015: 18130000-9 — Одяг робочий спеціальний ДК 016:2010: 14.12.3 — "Одяг робочий, інший"	12 пара	01030, Україна, Київська, бул.Тараса Шевченка ,17	від 28 вересня 2015 до 29 вересня 2015

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "Яніцький О.В."**
10. Інформація про ціну пропозиції: **216,00 UAH з ПДВ**