

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня №3**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05415958**
3. Місцезнаходження замовника: **02125, Україна, Київська обл., П.Запорожця, 26**

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
Кисень медичний рідкий	ДК 021:2015: 24111500-0 — Гази медичні ДК 016:2010: 20.11.1 — Гази промислові	16650 кілограми	02125, Україна, Київська, Петра Запорожця 26	від 19 жовтня 2015 до 30 грудня 2015

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ООО Фирма "Криогенсервис"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **71 261,00 UAH з ПДВ**