

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня №7**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05494840**
3. Місцезнаходження замовника: **03179, Україна, Київська обл., вул. Котельникова,95**

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
Рукавички оглядові латексні припудрені нестерильні:розмір S - 6000 пар; розмір M - 5000 пар; розмір L- 4000 пар.	ДК 021:2015: 18424000-7 — Рукавички ДК 016:2010: 22.19.7 — "Вироби з вулканізованої гуми, н.в.і.у.; гума тверда; вироби з твердої гуми"	15000 пара	03179, Україна, Київська, Вул. М. Котельникова,95	від 25 жовтня 2015 до 30 грудня 2015

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Вест-Ост Медикал"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **18 778,50 УАН з ПДВ**