

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна шкірно-венерологічна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01994008**
3. Місцезнаходження замовника: **04655, Україна, Київська обл., Богатирська, 32**

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
1. Дезенфекційний засіб "Новохлор-екстра" 10л каністра(1каністра 10літрів) - 5каністр	ДК 021:2015: 24455000-8 — Засоби дезінфікувальні ДК 016:2010: 20.13 — "Речовини хімічні неорганічні основні, інші"	1 лот	04655, Україна, Київська, Богатирська,32	від 04 листопада 2015 до 15 листопада 2015

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **2 000,00 UAH з ПДВ**