

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Консультативно-діагностичний центр дитячий Дарницького району м. Києва"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26188248**
3. Місцезнаходження замовника: **02091, Україна, Київська обл., Київ, вул. Тростянецька, 8Д**

| 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 латексні хірургічні стерильні припудрені р. М, L - 1000 пар.; Рукавички латексні оглядові стерильні припудрені р. S, M - 1000 пар.; Рукавички латексні оглядові не стерильні припудрені р. S, M, L - 30000 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" | 32000 пара | 02091, Україна, Київська, Київ, Тростянецьк, 8Д | від 03 грудня 2015 до 09 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: **45 689,00 UAH з ПДВ**