

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня №12**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25680639**
3. Місцезнаходження замовника: **01103, Україна, Київська обл., Київ, Підвисоцького, 4-а**

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
Комплект одягу Анти - СНІД №5, стерильний, у складі: шолом медичний (захисний) комбінований - 1 шт.; маска медична тришарова на резинках - 4 шт.; маска медична із захисним екраном - 1 шт.; халат медичний (захисний) комбінований на зав'язках (тип А) довжиною 130 см (розмір 50 - 52 (L)) - 1 шт.; фартух медичний довжиною 110 см - 1 шт.; наруківники медичні - 1 пара; рукавички хірургічні PROFEEL SYNTHETIC (розмір 8,0) - 1 пара; бахіли медичні високі на зав'язках - 1 пара; споживча тара - 1 шт.; етикетка - 1 шт.	ДК 021:2015: 33764000-3 — Серветки паперові ДК 016:2010: 17.22.1 — Папір побутовий і туалетний та паперова продукція	100 штуки	01103, Україна, Київська, Київ, Підвисоцького 4-а	від 29 листопада 2015 до 30 грудня 2015

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ЧІЛА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **21 029,47 УАН з ПДВ**