

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня №8**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05497146**
3. Місцезнаходження замовника: **04201, Україна, Київська обл., Київ, Кондратюка,8**

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
шприці та системи	ДК 021:2015: 33169000-2 — Інструменти хірургічні ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні	4 лот	04201, Україна, Київська, Київ, Кондратюка,8	від 06 грудня 2015 до 24 грудня 2015

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ВИДЖИ МЕДИКАЛ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **33 999,00 УАН з ПДВ**