

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Госпіталь "Печерський" Печерського району міста Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26267870**
3. Місцезнаходження замовника: **01133, Україна, Київська обл., Київ, вул. Госпітальна 18, споруда 54/1**

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
<p>Шприц 5,0 (5ml) двокомпонентний з голкою - 155 шт. Постачальник зобов'язується протягом 3 (трьох) днів після підписання договору поставити Замовнику товари, зазначені в Специфікації, а Замовники - прийняти і оплатити такі товари. Постачальник повинен передати (поставити) Замовнику товар, якість якого відповідає умовам Договору. Товар має бути включеним до державного реєстру, та його якість має бути підтверджена сертифікатом якості виробника та при необхідності висновком Контрольно-Аналітичної Лабораторії. Доставка і розвантаження товару здійснюється спецтранспортом і силами за рахунок Учасника за адресою: , м. Київ, вул. Госпітальна, 18 споруда 54/1,01133.</p>	<p>ДК 021:2015: 33141310-6 — Шприци ДК 016:2010: 32.50.13 — "Шприци, голки, катетери, зонди та подібні вироби; інструменти та прилади офтальмологічні й інші, н.в.і.у."</p>	<p>155 штуки</p>	<p>01133, Україна, Київська, Київ, вул. Госпітальна, 18 споруда 54/1</p>	<p>від 14 грудня 2015 до 17 грудня 2015</p>

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "КИЇВ-ФАРМ"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **228,87 УАН з ПДВ**