

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня №2**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25637595**
3. Місцезнаходження замовника: **02094, Україна, Київська обл., Київ, вул. Краківська, буд. 13**

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.Шприц д/ін.однораз.3-х комп. 5мл - 6000шт. 2.Шприц д/ін.однораз.3-х комп.10мл - 5000шт. 3.Пристрій для переливання інфузійних розчинів(ПР) - 1000шт. 4.Пристрій для переливання крові та інфуз.р-ів (ПК) - 100шт. В ціну товару включити витрати на транспортування, страхування, сплату мита, податків та інших зборів і обов'язкових платежів. Поставка товару здійснюється транспортом постачальника за адресою замовника протягом 3 діб з дня замовлення. Оплата здійснюється після надходження товару та за наявності фінансування. Додаток: проект договору, специфікація, кваліфікаційні вимоги. Контактна особа Макарова Людмила Григорівна 292 01 93	ДК 021:2015: 33141310-6 — Шприци ДК 016:2010: 32.50.13-11.00 — "Шприци, з голками чи без голок, призначені для використання в медицині, хірургії, стоматології чи ветеринарії"	12100 штуки	02094, Україна, Київська, Київ, вул.Краківська,13	від 09 лютого 2016 до 12 лютого 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП " Мирських Зоя Гусейнівна"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **13 980,00 УАН з ПДВ**