

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП "Київська міська стоматологічна поліклініка"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05416142**
3. Місцезнаходження замовника: **04050, Україна, Київська обл., Київ, вул.Пимоненко,10а**

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
Латексні оглядові рукавички для медицини, без пудри, текстуровані, нестерильні в упаковках. Кількість в одній упаковці 100 штук (50 пар) або більше. Об'єм закупівлі - 150 упаковок. Розмір S - 50 упаковок, розмір M - 50 упаковок, розмір L - 50 упаковок.	ДК 021:2015: 33141420-0 — Хірургічні рукавички ДК 016:2010: 22.19.6 — Предмети одягу та аксесуари одягу з вулканізованої гуми (крім виготовлених з твердої гуми)	150 упаковка	04050, Україна, Київська, Київ, вул.Пимоненко 10 а	від 14 лютого 2016 до 18 лютого 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ООО "Игар"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **12 652,72 УАН з ПДВ**