

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня №1**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01981738**
3. Місцезнаходження замовника: **02091, Україна, Київська обл., Київ, вул. Харківське шосе 121**

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
Миючий засіб Гала 1л - 12 шт.; рідке мило- 2 шт.; папір копірка- 1 уп.; таз пластмасовий - 1 шт.; відро маталічне 10 л- 1 шт.; замок навісний- 2 шт.	ДК 021:2015: 39831200-8 — Мийні засоби ДК 016:2010: 20.41.3 — Мило, засоби мийні та засоби для чищення	19 штуки	Відсутнє	Відсутній

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Приватне підприємство "КОР-АЛ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **810,00 UAH з ПДВ**