

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня швидкої медичної допомоги**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **00184945**
3. Місцезнаходження замовника: **02660, Україна, Київська обл., Київ, Братиславська, 3**

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
Всі технічні вимоги та кількість товару вказані в "Оголошення інструменту формалін, пергідроль, вазелінове масло".	ДК 021:2015: 24326000-5 — Альдегіди, кетони, органічні пероксиди та ефіри ДК 016:2010: 20.13.2 —	535 кілограми	02660, Україна, Київська, Київ, Братиславська, 3	від 21 лютого 2016 до 25 лютого 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПАТ "МЕДИЦИНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **9 797,00 UAH з ПДВ**