

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Дитяча клінічна лікарня № 5 Святошинського району м. Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **00185011**
3. Місцезнаходження замовника: **03142, Україна, Київська обл., Київ, бульвар Вернадського, 53**

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
Засоби для захисту кистей рук (рукавички) відповідно до додатку. Пропозицію надавати згідно документації.	ДК 021:2015: 18424300-0 — Одноразові рукавички ДК 016:2010: 32.50.2 — "Інструменти та прилади терапевтичні; приладдя, протези та ортопедичні пристрої"	14100 пара	03142, Україна, Київська, Київ, бульвар Вернадського, 53	від 24 лютого 2016 до 30 травня 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: **18 883,99 УАН з ПДВ**