

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.Р-н Натрію хлориду д/інф. 0,9% 200мл у контейнері - 500шт. 2.Р-н Глюкози д/інф.5% 500мл у контейнері - 400шт. 3.Р-н Глюкози д/інф.5% 200мл у контейнері - 300шт. 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: 33692000-7 — Медичні розчини ДК 016:2010: 08.93 — Сіль і чистий хлорид натрію; вода морська та сольові розчини ДК 016:2010: 10.62 — Крохмалі і крохмалепродукти	1200 штуки	02094, Україна, Київська, Київ, вул.Краківська, 13	від 22 лютого 2016 до 24 лютого 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Аметрін ФК"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **11 744,32 UAH з ПДВ**