

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня № 9**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25680295**
3. Місцезнаходження замовника: **04112, Україна, Київська обл., Київ, вул. Ризька, 1**

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
контейнер "Компопласт" 300/300 "Синтез" або еквівалент	ДК 021:2015: 33141600-6 — Контейнери та пакети для забору матеріалу для аналізів, дренажі та комплекти ДК 016:2010: 32.50.1 — "Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні"	80 штуки	04112, Україна, Київська, Київ, вул. Ризька, 1	від 09 березня 2016 до 13 березня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "Ічкаленко Руслан Валерійович"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 960,00 УАН з ПДВ**