

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна шкірно-венерологічна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01994008**
3. Місцезнаходження замовника: **04655, Україна, Київська обл., Київ, Богатирська, 32**

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
Дезинфекційний засіб «Новохлор-екстра» - 10л.(каністра)- 40 каністр	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби ДК 016:2010: 20.13 — "Речовини хімічні неорганічні основні, інші"	40 штуки	04655, Україна, Київська, Київ, Богатирська,32	від 02 березня 2016 до 29 червня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП ХРИСТЮК ЛЮДМИЛА ОЛЕКСАНДРІВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **14 000,00 УАН з ПДВ**