

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київський міський клінічний шпиталь інвалідів
Великої Вітчизняної війни**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05492309**
3. Місцезнаходження замовника: **04075, Україна, Київська обл., Київ,
Червонофлотська, 26**

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
20.13.3 Солі металів галоїдні; гіпохлорити, хлорати й перхлорати	ДК 021:2015: 24312000-4 — Галогенати металів; гіпохлорити, хлорати та перхлорати ДК 016:2010: 20.13.3 — Солі металів галоїдні; гіпохлорити, хлорати й перхлорати	6000 штуки	04075, Україна, Київська, Київ, Червонофлотська,26	від 13 березня 2016 до 19 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця
процедури закупівлі (для юридичної
особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для
фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю
"Медичний Центр М.Т.К."**
10. Інформація про ціну пропозиції: **40 317,60 UAH з ПДВ**