

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня №10**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993931**
3. Місцезнаходження замовника: **03039, Україна, Київська обл., Київ, проспект
Голосіївський, 59-б**

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
Перекис водню 35%-500кг. Поставка з 01.04.2016 по 31.12.2016 року, щомісяця по 50кг, без зміни ціни до кінця року. Умова обов'язкова.	ДК 021:2015: 33696300-8 — Хімічні реактиви ДК 016:2010: 20.13.6 — "Речовини хімічні неорганічні основні, інші, н.в.і.у."	500 кілограми	03039, Україна, Київська, Київ, пр-кт Голосіївський, 59-б	від 31 березня 2016 до 30 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Нова**
10. Інформація про ціну пропозиції: **7 050,00 UAH з ПДВ**