

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф міста Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **39007616**
3. Місцезнаходження замовника: **01030, Україна, Київська обл., Київ, Богдана Хмельницького, 37-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
Пристрій для переливання інфуз. розчинів з металевою голкою (ПР) Детальніше у прикріплених файлах.	ДК 021:2015: 33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування ДК 016:2010: 32.50.1 — "Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні"	3200 штуки	02217, Україна, Київська, Київ, вул. Електротехнічна, 7	від 29 березня 2016 до 29 квітня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ООО "Игар"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **11 812,80 UAH з ПДВ**