

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня №2**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25637595**
3. Місцезнаходження замовника: **02094, Україна, Київська обл., Київ, вул. Краківська, буд. 13**

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
1 Морфіну г/х р-н д/ін.1% амп.1мл №5 уп-300 2 Фентаніл р-н д/ін.0,05% амп.2мл №5 уп-240 3 Омнопон р-н д/ін.2% амп.1мл №5 уп- 40 4 Трамадолу г/х р-н д/ін.5% амп.2мл №10 уп -30 5 Сибазон р-н д/ін.0,5% амп.2мл №10 уп-20 6 Натрію оксибутирату р-н д/ін.200мг/мл амп.10мл№10 уп -20 7 Кетамін р-н д/ін.50мг/мл амп.2мл №10 уп-10 8 Морфіну с/т табл.0,01 №10 уп-20 В ціну товару включити витрати на транспортування, страхування, сплату мита, податків та інших зборів і обов'язкових платежів. Поставка товару здійснюється транспортом постачальника за адресою замовника протягом 3 діб з дня замовлення. Оплата здійснюється після надходження товару та за наявності фінансування. Додаток: проект договору, специфікація, кваліфікаційні вимоги. Контактна особа Макарова Людмила Григорівна 292 01 93	ДК 021:2015: 33661100-2 — Анестетичні засоби ДК 016:2010: 21.10.5 — "Провітаміни, вітаміни й гормони; глікозиди та алкалоїди рослинного походження та їхні похідні; антибіотики"	680 упаковка	02094, Україна, Київська, Київ, вул.Краківська, 13	від 31 березня 2016 до 03 квітня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Приватне підприємство виробничо-комерційна фірма "Скайінвест"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **85 785,00 УАН з ПДВ**