

# 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 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Рукавички оглядові латексні нестерильні, неприпудрені розмір М, L. Детальніше у Додатку 1 до оголошення. | ДК 021:2015: 33199000-1 — Одяг для медичного персоналу<br>ДК 016:2010: 22.19.6 — Предмети одягу та аксесуари одягу з вулканізованої гуми (крім виготовлених з твердої гуми) | 30000 пара                                                       | 02217, Україна, Київська, Київ, вул. Електротехнічна, 7               | від 03 квітня 2016 до 29 квітня 2016                         |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Вест-Ост Медикал"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **48 300,00 UAH з ПДВ**