

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня №5**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **00185028**
3. Місцезнаходження замовника: **03115, Україна, Київська область обл., Київ, Відпочинку, 11**

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
Дезінфекційні засоби Кількість - 150 (банка, флакон) Детальніше дивитися в оголошенні про закупівлю	ДК 021:2015: 24455000-8 — Засоби дезінфікувальні ДК 016:2010: 20.20.14 — Засоби дезінфекційні	150 упаковка	03115, Україна, Київська область, Київ, вул. Відпочинку, 11	від 22 квітня 2016 до 30 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ООО "Лаверна"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **47 487,00 UAH з ПДВ**