

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київський міський клінічний онкологічний центр**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **13697965**
3. Місцезнаходження замовника: **03115, Україна, Київська область обл., Київ, Верховинна,69**

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
Бахіли медичні високі на зав'язках (СМС-35 г/м <sup>2</sup> ) стерильні, Бахіли медичні високі на резинках (СМС-35 г/м <sup>2</sup> ) стерильні	ДК 021:2015: 33199000-1 — Одяг для медичного персоналу ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні	800 пара	03115, Україна, Київська область, Київ, Верховинна, 69	від 18 травня 2016 до 29 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ТРИФАРМ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **5 910,00 UAH з ПДВ**