

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня №11
Дніпровського району м. Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01110765**
3. Місцезнаходження замовника: **02092, Україна, м. Київ обл., Київ, вул.
Рогозівська, 6**

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
Інструменти і прилади медичні (шприци, системи)	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	6 лот	02092, Україна, Київська область, Київ, вул.Рогозівська 6	до 25 травня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Якунькін Сергій Павлович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **17 186,00 UAH з ПДВ**