

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Олександрівська клінічна лікарня м.Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01994095**
3. Місцезнаходження замовника: **01601, Україна, Київська область обл., Київ, Вул. Шовковична 39/1**

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
Одяг робочий, інший 14.12.3 (ДК 021:2015 код 33199000-1 Одяг для медичного персоналу).	ДК 021:2015: 33199000-1 — Одяг для медичного персоналу ДК 016:2010: 14.12.3 — Одяг робочий, інший	660 шт	01601, Україна, Київська область, Київ, Вул. Шовковична 39/1	до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ТКС ПРОМ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **79 200,00 УАН з ПДВ**