

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня №2**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25637595**
3. Місцезнаходження замовника: **02094, Україна, Київська область обл., Київ, вул. Краківська, буд. 13**

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
1.р-н Глюкози 5% 500мл конт. - 200 фл. 2.р-н Глікостерілу Ф5 200мл - 100 фл. 3.Р-н Рефортану Н Гек 6% 500мл - 100 фл. 4.р-н Натрію хлориду 0,9% 100мл конт. - 500 фл. 5.р-н Натрію хлориду 0,9% 500мл конт. - 1000 фл. 6.р-н Натрію хлориду 0,9% 1000мл конт. - 300 фл. 7.р-н Рінгера 400мл конт. - 400 фл.8.р-н Натрію хлориду 0,9% 100мл скло - 100фл. 9.р-н Натрію хлориду 0,9% 200мл скло - 100фл. 10.р-н Натрію хлориду 0,9% 400мл скло - 100фл. 11. р-н Натрію хлориду 30% 200мл скло -10фл. В ціну товару включити витрати на транспортування, страхування, сплату мита, податків та інших зборів і обов'язкових платежів. Поставка товару здійснюється транспортом постачальника за адресою замовника протягом 3 діб з дня замовлення. Оплата здійснюється після надходження товару та за наявності фінансування. Додаток: проект договору, специфікація, кваліфікаційні вимоги. Контактна особа Макарова Людмила Григорівна 292 01 93	ДК 021:2015: 33692000-7 — Медичні розчини ДК 016:2010: 21.1 — Продукція фармацевтична основна	2910 штуки	02094, Україна, Київська область, Київ, вул.Краківська, 13	від 22 червня 2016 до 27 червня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Бадм-Б**

10. Інформація про ціну пропозиції: **68 230,05 УАН з ПДВ**