

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **СМСЧ № 11 МОЗ України**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **14280983**
3. Місцезнаходження замовника: **03057, Україна, Киевская область обл., Киев, ул.В.Гетьмана,3**

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
Товари медичного призначення (повна інформація знаходиться в файлах документації)	ДК 021:2015: 33141420-0 — Хірургічні рукавички ДК 016:2010: 22.19.7 — Вироби з вулканізованої гуми, н.в.і.у.; гума тверда; вироби з твердої гуми	410 штуки	03057, Україна, Киев, Київ, В. Гетьмана,3	від 29 червня 2016 до 30 червня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "СМС-УК"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **7 330,00 UAH з ПДВ**