

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна шкірно-венерологічна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01994008**
3. Місцезнаходження замовника: **04655, Україна, Київська область обл., Київ, Богатирська, 32**

| 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 |
|---|---|--|---|--|
| Дезинфекційний засіб «Новохлор-екстра» - 10л.(каністра)- 50 каністр поставка з вересня по грудень 2016р.(поставка по домовленості з лікарнею) | ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби ДК 016:2010: 20.13 — Речовини хімічні неорганічні основні, інші | 50 штуки | 04209, Україна, Київська область, Київ, Богатирська,32 | від 31 серпня 2016 до 30 грудня 2016 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Інтердез**
10. Інформація про ціну пропозиції: **20 655,00 УАН з ПДВ**