

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Клінічна лікарня №15 Подільського району м.Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26199074**
3. Місцезнаходження замовника: **04070, Україна, Київська область обл., Київ, вул. Г.Сковороди, 2**

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
Моющие средства 1 Мыло жидкое 300 мл. 150 шт 2 Гала моющие . Для посуды 500 мл. 220 шт 3 Гала чист . Для посуды 500 гр. 220 шт 4 gaigu моющ 500мл. 100 шт 5 Сана чист. 50 шт 6 Жидкость для стекла 50 шт 7 Доместос для туалета 500мл. 100 шт 8 Мыло хозяйственное 100 шт 9 Мыло туал.(1 упак. 4 шт.) 50 упак 10 стиральный порошок "Макс" 100 шт. 11 Стиральный порошок "Гала" автомат 50 шт. 12 Саитри(ржавчина) 10 шт.	ДК 021:2015: 33741100-7 — Засоби для миття рук ДК 016:2010: 20.41.3 — Мыло, засоби мийні та засоби для чищення	1200 штуки	04080, Україна, Київська область, Київ, вул. Сковороди Г. 2	від 24 липня 2016 до 09 серпня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Общество с ограниченной ответственностью "Украинский папир"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **10 740,60 UAH з ПДВ**