

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Дитяча клінічна лікарня №6 Шевченківського району м.Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26387019**
3. Місцезнаходження замовника: **01004, Україна, Київська область обл., Київ, Терещенківська 23-25/10**

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
Шприци ін'єкційні, інсуліновий, U- 100 1мл Micro faine шт. 2000 Шприци ін'єкційні, інсуліновий, U- 30 1мл Micro faine шт. 2000 Шприци ін'єкційні, інсуліновий, U- 50 1мл Micro faine шт. 2000 Аналогів не пропонувати. Шприци будуть використовувати діти, хворі на цукровий діабет, які обучені працювати саме з цими шприцами	ДК 021:2015: 33141310-6 — Шприци ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні	6000 штуки	01004, Україна, Київська область, Київ, Терещенківська 23-25/10	від 13 липня 2016 до 29 липня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ООО "Вест Ост Медікал"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **29 000,00 UAH з ПДВ**