

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київський міський клінічний шпиталь інвалідів Великої Вітчизняної війни**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05492309**
3. Місцезнаходження замовника: **04075, Україна, Київська область обл., Київ, Червонофлотська, 26**

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
Предмети, матеріали, обладнання, інвентар (детально в доданому файлі)	ДК 021:2015: 33711900-6 — Мило ДК 016:2010: 20.41.3 — Мило, засоби мийні та засоби для чищення	1 лот	04075, Україна, Київська область, Київ, Червонофлотська, 26	від 25 липня 2016 до 29 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Савід"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **82 860,00 УАН з ПДВ**