

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська дитяча клінічна лікарня № 2**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05415941**
3. Місцезнаходження замовника: **02125, Україна, Киевская область обл., Киев, м.Київ, просп.Алішера Навої, 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
рукавички медичні латексні стерильні хірургічні (припудрені)	ДК 021:2015: 33141420-0 — Хірургічні рукавички ДК 016:2010: 32.50.2 — Інструменти та прилади терапевтичні; приладдя, протези та ортопедичні пристрої	12000 пара	02125, Україна, Киевская область, м. Київ, пр-т Алішера Навої, 3	від 25 липня 2016 до 31 грудня 2016
Рукавички латексні оглядові нестерильні (припудрені) різних розмірів	ДК 021:2015: 33141420-0 — Хірургічні рукавички ДК 016:2010: 32.50.2 — Інструменти та прилади терапевтичні; приладдя, протези та ортопедичні пристрої	86000 пара	02125, Україна, Киевская область, м. Київ, пр-т Алішера Навої, 3	від 25 липня 2016 до 31 грудня 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: **135 670,00 УАН з ПДВ**