

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КИЇВСЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №4**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **30212155**
3. Місцезнаходження замовника: **03110, Україна, Киевская область обл., Киев, вул. Солом'янська, 17**

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
Скарифікатори одноразові	ДК 021:2015: 33141300-3 — Приладдя для венепункції та забору крові ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні	25000 штуки	03110, Україна, Киев, Київ, вул. Солом'янська 17	від 28 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: **4 199,99 УАН з ПДВ**