

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Київський міський пологовий будинок 2"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05496780**
3. Місцезнаходження замовника: **04074, Україна, Киевская область обл., Киев, Мостицька 11**

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
Перекис водню 35%	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби	430 кілограммы	04074, Україна, Киев, м. Київ, вул. Мостицька, 11	від 01 вересня 2016 до 09 вересня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Нова**
10. Інформація про ціну пропозиції: **7 657,44 УАН з ПДВ**