

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня швидкої медичної допомоги**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **00184945**
3. Місцезнаходження замовника: **02166, Україна, Київська область обл., Київ, Братиславська, 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
шприци та системи для переливання	ДК 021:2015: 33141310-6 — Шприци ДК 016:2010: 22.29.2 — Вироби пластмасові інші, н.в.і.у.	121000 штуки	02166, Україна, Київська область, Київ, Братиславська, 3	від 14 вересня 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 "Медичний Центр М.Т.К."**
10. Інформація про ціну пропозиції: **142 910,00 UAH з ПДВ**