

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня №5**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **00185028**
3. Місцезнаходження замовника: **03115, Україна, Київська область обл., Київ, Відпочинку, 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
1 Маски одноразові 3-х шарові 3000 шт. 2 Пластир 3x500 м бавовняна основа 100 шт. 3 Вата медична нестерильна гігроскопічна бавовна 2000 шт.	ДК 021:2015: 33680000-0 — Фармацевтичні вироби ДК 016:2010: 21.20.2 — "Препарати фармацевтичні, інші"	1 лот	03115, Україна, Київська область, Київ, вул. Відпочинку, 11	від 24 жовтня 2016 до 30 листопада 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: **16 522,00 УАН з ПДВ**