

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня №12**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25680639**
3. Місцезнаходження замовника: **01103, Україна, Київська область обл., Київ, Підвисоцького, 4-а**

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
чохол для захисту матраца	ДК 021:2015: 39518000-6 — Лікарняна білизна ДК 016:2010: 13.92.2 — "Вироби текстильні готові, інші"	457 штуки	01103, Україна, Київська область, Київ, Підвисоцького, 4а	від 18 листопада 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "СМІЛЯНСЬКА ШВЕЙНА ФАБРИКА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **137 100,00 UAH з ПДВ**