

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська туберкульозна лікарня №1 з диспансерним відділенням**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993960**
3. Місцезнаходження замовника: **02094, Україна, Київська область обл., Київ, Харківське шосе 121/3**

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
Серветки спиртові (ДК 016:2010 -32.50.1)	ДК 021:2015: 33141118-0 — Медичні серветки ДК 016:2010: 32.50.1 — "Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні"	2400 штуки	02091, Україна, Київська область, Київ, Харківське шосе 121/3	від 07 грудня 2016 до 26 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ АПЕКСМЕД**
10. Інформація про ціну пропозиції: **37 236,00 УАН з ПДВ**