

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київський міський пологовий будинок № 1**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993859**
3. Місцезнаходження замовника: **01011, Україна, Київська область обл., Київ, вул.Арсенальна,5**

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
Комплект одягу та покриттів операційних для кесаревого розтину, Сорочка для породіллі-комбі стерильна, Покриття операційне, Рушник 50*80 см із нетканого матеріалу.	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	720 штуки	01011, Україна, Київська область, Київ, Арсенальна,5	Відсутній

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ТРИФАРМ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **79 735,68 UAH з ПДВ**