

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київський міський пологовий будинок №5**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993730**
3. Місцезнаходження замовника: **03037, Україна, Київська обл. обл., Київ, м.Київ, прспект Червонозоряний,2**

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
одяг для медичного персоналу	ДК 021:2015: 33199000-1 — Одяг для медичного персоналу	2710 шт	03037, Україна, Київська обл., Київ, прспект Лобановського,2	до 06 березня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "СІРЯЧЕНКО ІРИНА ВАСИЛІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **69 960,00 UAH з ПДВ**