

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Київський міський пологовий будинок 2"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05496780**
3. Місцезнаходження замовника: **04074, Україна, Київська область обл., Киев, Мостицька 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
Одяг медичний одноразового використання	ДК 021:2015: 33199000-1 — Одяг для медичного персоналу	2300 штуки	04074, Україна, Київ, м.Київ, Мостицька,11	від 28 серпня 2017 до 31 серпня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Фірма "Технокомплекс"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **24 994,80 UAH з ПДВ**