

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КИЇВСЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №4**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **30212155**
3. Місцезнаходження замовника: **03110, Україна, Київська область обл., Киев, вул. Солом'янська, 17**

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
Покриття операційне 210x140 см стерильне	ДК 021:2015: 39510000-0 — Вироби домашнього текстилю	600 штуки	03110, Україна, Київ, Київ, Солом'янська 17	до 31 грудня 2017
Халат медичний (хірургічний) на зав'язках довжиною 132 см (розмір 54-56 (XL) стерильний	ДК 021:2015: 39510000-0 — Вироби домашнього текстилю	400 штуки	03110, Україна, Київ, Київ, Солом'янська 17	до 31 грудня 2017
Пелюшка поглинаюча 90x60 см стерильна	ДК 021:2015: 39510000-0 — Вироби домашнього текстилю	700 штуки	03110, Україна, Київ, Київ, Солом'янська 17	до 31 грудня 2017

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: **47 987,00 УАН з ПДВ**