

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня №1**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01981738**
3. Місцезнаходження замовника: **02091, Україна, Київська область обл., Київ, вул. Харківське шосе 121**

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
Оксиди, пероксиди та гідроксиди (Кодан форте U 1л)	ДК 021:2015: 24210000-9 — Оксиди, пероксиди та гідроксиди	136 Флакон	02091, Україна, Київ, Київ, Харківське шосе,121	до 22 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Шестаков Валерій Вікторович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **45 696,00 UAH з ПДВ**