

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня №18**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993776**
3. Місцезнаходження замовника: **01030, Україна, Київська область обл., Київ, бульвар Тараса Шевченка, 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
Халат медичний хірургічний бязь біла - 54-60 р. - 180 шт.	ДК 021:2015: 18130000-9 — Спеціальний робочий одяг	180 штуки	01030, Україна, Київська область, Київ, бульвар Тараса Шевченка, 17	від 18 грудня 2017 до 25 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "Поміляйко Юлія Олександрівна"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **23 022,00 UAH з ПДВ**