

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "КИЇВСЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993701**
3. Місцезнаходження замовника: **04107, Україна, Київська обл. обл., Київ, вул. Багговутівська, будинок 1**

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
24455000-8 Дезінфекційні засоби	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби	8662 шт	04107, Україна, Київська обл., Київ, Багговутівська, 1	від 01 березня 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ДЕЗАМЕД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 495 608,00 UAH з ПДВ**