

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., Київ, 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
Спирт етиловий 70% 100 мл.	ДК 021:2015: 24320000-3 — Основні органічні хімічні речовини	1000 флакон	03110, Україна, Київ, Київ, Солом'янська 17	до 31 грудня 2018
Спирт етиловий 96% 100 мл.	ДК 021:2015: 24320000-3 — Основні органічні хімічні речовини	1500 флакон	03110, Україна, Київ, Київ, Солом'янська 17	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ЕКСПО ФАРМА"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **42 500,00 UAH з ПДВ**