

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ЦЕНТР ЕКСТРЕНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ТА МЕДИЦИНИ КАТАСТРОФ МІСТА КИЄВА**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **39007616**
3. Місцезнаходження замовника: **01030, Україна, Київська обл., м.Київ, Шевченківський район, ВУЛИЦЯ БОГДАНА ХМЕЛЬНИЦЬКОГО, будинок 37 Б**

ЛОТ 3 — Лот 3 - Дезинфекційні засоби

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
«Септонорм» 1 літр флакон	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби	130 штуки	02217, Україна, Київська обл, Київ, вул. Електротехнічна, 7	від 01 серпня 2018 до 20 грудня 2018
Манорм» 1000 мл. флакон	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби	300 штуки	02217, Україна, Київська обл, Київ, вул. Електротехнічна, 7	від 01 серпня 2018 до 20 грудня 2018
«Манорм» 100 мл. флакон	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби	300 штуки	02217, Україна, Київська обл, Київ, вул. Електротехнічна, 7	від 01 серпня 2018 до 20 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: **168 010,00 UAH з ПДВ**