

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ № 15 ПОДІЛЬСЬКОГО РАЙОНУ М.КИЄВА**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26199074**
3. Місцезнаходження замовника: **04070, Україна, Київська обл., м.Київ, Подільський район, вул. Г.СКОВОРОДИ, будинок 2**

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
24450000-3 Агрохімічна продукція (24450000-8 Дезинфекційні засоби)	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	186 одиниця	04070, Україна, київська, м. Київ, Кирилівська 107	Відсутній

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ДЕЗ-ТАЙМ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **31 656,00 УАН з ПДВ**