

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня №11
Дніпровського району м. Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01110765**
3. Місцезнаходження замовника: **02092, Україна, м. Київ обл., Київ, вул.
Рогозівська, 6**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 1 — Лот 1 - Шприці, системи ті інші матеріали одноразового використання

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
Лот 1 - Шприці, системи ті інші матеріали одноразового використання	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	9 найменувань	02092, Україна, м. Київ, Київ, вул. Рогозівська, 6	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця
процедури закупівлі (для юридичної
особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для
фізичної особи): **ФОП Маринець Максим Анатолійович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **236 075,00 UAH з ПДВ**