

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ДИТЯЧА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №3
СОЛОМ'ЯНСЬКОГО РАЙОНУ М.КИЄВА**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993747**
3. Місцезнаходження замовника: **03151, Україна, Київська обл., м.Київ,
Солом'янський район, ВУЛИЦЯ ВОЛИНСЬКА,
будинок 21**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

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
Дезінфекційні засоби, згідно переліку	ДК 021:2015: 24450000-3 — Агрохімічна продукція	1 лот	03151, Україна, м.Київ, м.Київ, вул.Волинська,21	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Торговий дім "Санітарний щит України"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **111 996,00 UAH з ПДВ**