

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня №18**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993776**
3. Місцезнаходження замовника: **01030, Україна, Київська область обл., Київ, бульвар Тараса Шевченка, 17**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 4 — Лот № 4 (Хірургічні рукавички) Відповідно до Додатку № 3 до Тендерної документації

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 № 4 (Хірургічні рукавички) Відповідно до Додатку № 3 до Тендерної документації	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	40020 пара	01030, Україна, Київська область, Київ, бульвар Тараса Шевченка, 17	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Комунальне підприємство "Фармація"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **93 259,20 UAH з ПДВ**