

# 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**

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
Трубка медична силіконова розмір 5*1 - 15 кг; Трубка медична силіконова розмір 4*1 - 8 кг; Трубка медична силіконова розмір 3*1 - 10 кг; Відповідно до медико-технічного завдання. Або еквівалент	ДК 021:2015: 19510000-4 — Гумові вироби	33 кілограми	01030, Україна, Київська область, Київ, бульвар Тараса Шевченка, 17	до 08 липня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Київгума"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **22 209,99 УАН з ПДВ**