

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ЦЕНТР ЕКСТРЕНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ТА МЕДИЦИНИ КАТАСТРОФ МІСТА КИЄВА**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **39007616**
3. Місцезнаходження замовника: **01030, Україна, Київська обл., м.Київ, Шевченківський район, ВУЛИЦЯ БОГДАНА ХМЕЛЬНИЦЬКОГО, будинок 37 Б**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 2 — Лот 2 ДК 021:2015 18230000-0 Верхній одяг різний (Жилет для медичних працівників)

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
Жилет медичного працівника	ДК 021:2015: 18230000-0 — Верхній одяг різний	250 штуки	02099, Україна, Київська обл., м. Київ, вул. Славгородська, 54	до 30 вересня 2019
Жилет жіночий медпрацівника (без підкладки)	ДК 021:2015: 18230000-0 — Верхній одяг різний	175 штуки	02099, Україна, Київська обл., м. Київ, вул. Славгородська, 54	до 30 вересня 2019
Жилет чоловічий медпрацівника (без підкладки)	ДК 021:2015: 18230000-0 — Верхній одяг різний	25 штуки	02099, Україна, Київська обл., м. Київ, вул. Славгородська, 54	до 30 вересня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "МІК"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **219 990,00 УАН з ПДВ**