

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 обл., 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
Амінокапронова кислота розчин 5% 100 мл.	ДК 021:2015: 24311000-7 — Елементи хімічні, неорганічні кислоти та сполуки ДК 016:2010: 20.14.3 — Кислоти монокарбонові жирні технічні; кислоти карбонові та їхні солі	120 штуки	01030, Україна, Київська, бул.Тараса Шевченка ,17	від 08 вересня 2015 до 09 вересня 2015

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Юрія-Фарм"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **1 388,40 УАН з ПДВ**