

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня №1**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01981738**
3. Місцезнаходження замовника: **02091, Україна, Київська обл., вул. Харківське шосе 121**

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
Діагностичні моноклональні реагенти анти-AB для визначення групи крові людини за системою ABO	ДК 021:2015: 33696200-7 — Реактиви для досліджування крові ДК 016:2010: 21.20.23 — Реактиви діагностичні та інші фармацевтичні препарати	2 набір	Відсутнє	від 29 вересня 2015 до 31 жовтня 2015

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Нова**
10. Інформація про ціну пропозиції: **189,00 UAH з ПДВ**