

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня № 17**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03319759**
3. Місцезнаходження замовника: **01133, Україна, Київська обл., провулок  
Лабораторний, 14-20**

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
Реактиви лабораторні (додаток 1)	ДК 021:2015: 33696500-0 — Реактиви лабораторні ДК 016:2010: 21.20.23 — Реактиви діагностичні та інші фармацевтичні препарати	65 набір	01133, Україна, Київська, пров. Лабораторний, 20	від 14 жовтня 2015 до 29 жовтня 2015

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **11 500,00 UAH**