

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня №2**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25637595**
3. Місцезнаходження замовника: **02094, Україна, Київська обл., вул. Краківська, буд. 13**

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
В ціну товару включити витрати на транспортування, страхування, сплату мита, податків та інших зборів і обов'язкових платежів. Поставка товару здійснюється транспортом постачальника за адресою замовника протягом 3 діб з дня замовлення. Оплата здійснюється після надходження товару та за наявності фінансування. Додаток: проект договору, специфікація, технічні вимоги, кваліфікаційні вимоги. Контактна особа Ніколенко Олена Славівна 296-71-25	ДК 021:2015: 33696500-0 — Реактиви лабораторні ДК 016:2010: 20.59.5 — Продукти хімічні різноманітні	108 упаковка	02094, Україна, Київська, вул. Краківська,13	від 14 жовтня 2015 до 24 жовтня 2015

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Юхименко Людмила Володимирівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **10 947,08 УАН з ПДВ**