

# 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
Вуглеводні та їх похідні. Метронідазол .Розчин для інфузій по 100мл у флаконі №1 - 500 флаконів	ДК 021:2015: 24321000-0 — Вуглеводні ДК 016:2010: 20.14.1 — Вуглеводні та їхні похідні	500 штуки	01133, Україна, Київська, провулок Лабораторний, 20	від 15 листопада 2015 до 19 листопада 2015

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Медичний Центр "М.Т.К."**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 993,75 UAH з ПДВ**