

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня № 9**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25680295**
3. Місцезнаходження замовника: **04112, Україна, Київська обл., Київ, вул. Ризька,1**

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
пробірка вакуумна активатор згортання, розмір 16x100 мм, упаковка 100 шт. в штативі, стерильні, колір пробки червоний, об`єм 9,0 мл - 2 уп.	ДК 021:2015: 33192500-7 — Пробірки ДК 016:2010: 32.50.1 — "Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні"	2 упаковка	04112, Україна, Київська, Київ, вул. Ризька,1	від 19 листопада 2015 до 29 листопада 2015

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ДП "БиоЛайн Украина"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **686,92 UAH з ПДВ**