

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня швидкої медичної допомоги**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **00184945**
3. Місцезнаходження замовника: **02660, Україна, Київська обл., Київ, Братиславська, 3**

| 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 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Реагент Анти-А (цоліклон) - (1фл. -100 доз/10мл) - 20 фл. Реагент Анти-В (цоліклон) - (1 фл. -100 доз/10 мл) - 20 фл. | ДК 021:2015: 33696100-6 — Реактиви для визначання групи крові ДК 016:2010: 20.14.7 — "Продукти хімічні органічні, основні, різноманітні" | 40 штуки | 02660, Україна, Київська, Київ, Братиславська, 3 | від 06 грудня 2015 до 16 грудня 2015 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Журавель Євген Валерійович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **1 998,00 УАН з ПДВ**