

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київський міський центр крові**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01994066**
3. Місцезнаходження замовника: **04060, Україна, Київська обл., Київ, вулиця Максима Берлинського, 12**

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
Натрій хлорид розчин для інфузій 0,9%-200мл ПВХ	ДК 021:2015: 24312210-9 — Хлорит натрію ДК 016:2010: 21.20.1 — Ліки	720 штуки	04060, Україна, Київська, Київ, вул. Максима Берлинського 12	від 14 грудня 2015 до 17 грудня 2015
Натрій хлорид розчин для інфузій 0,9%-500 мл ПВХ	ДК 021:2015: 24312210-9 — Хлорит натрію ДК 016:2010: 21.20.1 — Ліки	132 штуки	04060, Україна, Київська, Київ, вул. Максима Берлинського 12	від 14 грудня 2015 до 17 грудня 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: **7 295,69 UAH з ПДВ**