

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, наповнювач активатор згортання, розмір 16x100 мм, упаковка 100 шт. в штативі, стерильні, колір пробки червоний, об'єм 9,0 мл - 15 уп.; нагальна потреба у закупівлі, вимоги (Додаток 1).	ДК 021:2015: 33192500-7 — Пробірки ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні	15 упаковка	04112, Україна, Київська, Київ, вул. Ризька,1	від 15 лютого 2016 до 22 лютого 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Дриль Діана Вікторівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 149,00 UAH з ПДВ**