

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ДЗ "СМСЧ № 10 МОЗ України"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **14280977**
3. Місцезнаходження замовника: **02099, Україна, Київська область обл., Київ, пров. Волго Донський, 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
Препарати хімічні	ДК 021:2015: 33696200-7 — Реактиви для аналізів крові ДК 016:2010: 21.20.23-20.00 — Реактиви для визначення групи крові	15 лот	02099, Україна, Київська область, Київ, Провулок Волго- Донський	до 16 березня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Приватне Підприємство "НИВАМЕД".**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 700,00 UAH з ПДВ**