

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня №12**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25680639**
3. Місцезнаходження замовника: **01103, Україна, Київська обл., Київ, Підвисоцького, 4-а**

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
Лонгокаїн 5% 5 мл № 10 фл 30 Лонгокаїн 2,5% 200 мл. фл 24 Суфер р-н ампл. 20мг/мл 5 мл. N 5 фл 2 Гекотон 200 мл фл 24 ГЕКодез фл 24 Грандазол 200 мл фл 10 Латрен р-н 200 мл. фл 10 Натрію хлориду 0,9%-200,0 фл 96	ДК 021:2015: 33692100-8 — Інфузійні розчини ДК 016:2010: 21.20.1 — Ліки	220 штуки	01103, Україна, Київська, Київ, Підвисоцького, 4-а	від 10 березня 2016 до 29 квітня 2016

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: **12 494,72 UAH з ПДВ**