

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
Нагальна потреба для забезпечення безперервності лікувального процесу. Контейнер для крові з розчином антикоагулянту ЦФДА-1 (CPDA) подвійний 450/400, вимоги (Додаток 1).	ДК 021:2015: 33141600-6 — Контейнери та пакети для забору матеріалу для аналізів, дренажі та комплекти ДК 016:2010: 22.22.1 — Тара пластмасова	1500 штуки	04112, Україна, Київська, Київ, вул. Ризька, 1	від 17 березня 2016 до 30 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Оптіматрейдінг"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **100 700,00 UAH з ПДВ**