

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська туберкульозна лікарня №2**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01994043**
3. Місцезнаходження замовника: **08290, Україна, Київська обл., Ірпінь, смт Гостомель I квартал курортного лісництва**

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
згідно до технічних характеристик	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви ДК 016:2010: 20.59.5 — Продукти хімічні різноманітні	151 штуки	08290, Україна, Київська, Гостомель, 1 квартал курортного лісництва	від 29 березня 2016 до 30 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПАТ "МЕДИЦИНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **13 130,00 UAH з ПДВ**