

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київський центр трансплантації кісткового мозку**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **30630831**
3. Місцезнаходження замовника: **03115, Україна, Київська область обл., Київ, проспект Перемоги, 119**

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
1 Розчин Натрій хлорид 0,9% 3000,0 - 330 фл. 2 Розчин Натрій хлорид 0,9% 1000,0 - 980 фл. 3 Розчин Натрій хлорид 0,9% 500,0 - 800 фл. 4 Розчин Натрій хлорид 0,9% 250,0 - 920 фл. Обов'язкові вимоги 1. Реєстраційне посвідчення 2. Сертифікат якості 3. Реєстрація в реєстрі оптово-відпускних цін на сайті moz.gov.ua 4. Доставка товару здійснюватиметься частинами за попередньою домовленістю 5. Цінова пропозиція	ДК 021:2015: 33692000-7 — Медичні розчини ДК 016:2010: 20.13.3 — Солі металів галоїдні; гіпохлорити, хлорати й перхлорати	3030 штуки	03115, Україна, Київська область, Київ, проспект Перемоги, 119	від 20 червня 2016 до 30 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Аметрін ФК**
10. Інформація про ціну пропозиції: **63 140,70 УАН з ПДВ**