

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня №5**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **00185028**
3. Місцезнаходження замовника: **03115, Україна, Київська область обл., Київ, Відпочинку, 11**

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
«Пробірки»	ДК 021:2015: 33192500-7 — Пробірки ДК 016:2010: 23.19.23 — Посуд лабораторний, гігієнічний або фармацевтичний, скляні ампули	37000 штуки	03115, Україна, Київ, Київ, вул. Відпочинку, 11	Відсутній

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Дочірнє підприємство "Біолайн Україна"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **199 430,87 УАН з ПДВ**