

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня №10**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993931**
3. Місцезнаходження замовника: **03039, Україна, Київська область обл., Київ, проспект Голосіївський, 59-б**

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
Швидкі імунохроматографічні тести для визначення антитіл до ВІЛ 1,2 типу, гепатиту С, HBsAg гепатиту В	ДК 021:2015: 33695000-8 — Продукція медичного призначення, крім лікарських засобів ДК 016:2010: 32.50.5 — Вироби медичної та хірургічної призначеності, інші	5 упаковка	03039, Україна, Київська область, Київ, Проспект Голосіївський, 59-Б	від 31 липня 2016 до 04 серпня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Іванюк Максим Іванович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **7 300,00 UAH з ПДВ**