

# 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 область 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 технічних вимог	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви ДК 016:2010: 20.59.5 — Продукти хімічні різноманітні	1 послуга	08290, Україна, Київська область, Гостомель, 1 квартал курортного лісництва	від 28 вересня 2016 до 29 жовтня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Нова**
10. Інформація про ціну пропозиції: **9 861,16 УАН з ПДВ**