

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
Реактиви для клініко-діагностичної лабораторії. 21.20.2 Препарати фармацевтичні, інші	ДК 021:2015: 33696300-8 — Хімічні реактиви ДК 016:2010: 21.20.2 — "Препарати фармацевтичні, інші"	10 упаковок	03039, Україна, Київська область, Київ, пр-кт Голосіївський, 59-б	від 26 жовтня 2016 до 04 листопада 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ЛАБІКС"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **12 856,00 УАН з ПДВ**