

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київське міське клінічне бюро судово-медичної експертизи**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **23698049**
3. Місцезнаходження замовника: **03141, Україна, Київська область обл., Київ, вул. Докучаєвська, 4**

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
Формалін 37%	ДК 021:2015: 24324000-1 — Органічні сполуки з азотною групою ДК 016:2010: 20.14.4 — Сполуки органічні з азотною функційною групою	1660 кілограми	04112, Україна, Київська область, Київ, вул. Оранжева, 9	від 22 листопада 2016 до 25 листопада 2016

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **25 597,20 УАН з ПДВ**