

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня №12**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25680639**
3. Місцезнаходження замовника: **01103, Україна, Київська область обл., Київ, Підвисоцького, 4-а**

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
Глюкоза 50 мг/мл -200,0 уп 48 Грандазол 200 мл уп 24 Волютенз 500 мл уп 96 Браксон 40 мг/мл 2 мл №10 уп 40 Декасан 0,2 мг/мл- 200мл уп 450 Метронідазол 0,5% р-н 100мл. уп 600 Реосорбілакт р-н інф. 200мл уп 480 Натрію хлориду 0,9%-400,0 уп 600 Натрію хлориду 0,9%-200,0 уп 1800 Тівортін р-н д/інф. 42мг/мл 100мл уп 96 Ципрофлоксацин 2мг/мл 100 мл уп 192 Флуконазол р-н інф. 2 мг/мл 100мл уп 60 Маніт р-н інф. 15% 200мл уп 96	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	4582 упаковка	01103, Україна, Київська область, Київ, Підвисоцького, 4а	від 11 січня 2017 до 28 лютого 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Медичний Центр "М.Т.К."**
10. Інформація про ціну пропозиції: **135 017,35 УАН з ПДВ**