

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київський центр трансплантації кісткового мозку**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **30630831**
3. Місцезнаходження замовника: **03115, Україна, Київська область обл., Київ, проспект Перемоги, 119**

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
Лабораторні реактиви	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви	50 Флакон	03115, Україна, Київська область, Київ, проспект Перемоги, 119	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПРИВАТНЕ ВИРОБНИЧО-КОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВАЛЛЕНТА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 084,00 UAH з ПДВ**