

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, згідно ДК021:2015 код 33690000-3 Лікарські засоби різні	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	117 Одиниця	03039, Україна, Київська область, Київ, проспект Голосіївський, 59-б	від 01 березня 2017 до 07 березня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Юхименко Людмила Володимирівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **18 409,00 УАН з ПДВ**