

# 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                     | 5 упаковка                                                       | 03039, Україна, Київська область, Київ, проспект Голосіївський, 59-б  | від 01 березня 2017 до 10 березня 2017                       |

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: **6 784,78 UAH з ПДВ**