

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київський міський центр крові**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01994066**
3. Місцезнаходження замовника: **04060, Україна, Київська область обл., Київ, вулиця Максима Берлінського, 12**

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
біомий, перекис водню, мило антибактеріальне	ДК 021:2015: 33631600-8 — Антисептичні та дезінфекційні засоби	1000 Флакон	04060, Україна, Київ, Київ, Максима Берлінського, 12	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Стаханова Тетяна Іванівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **42 500,00 UAH з ПДВ**