

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня № 9**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25680295**
3. Місцезнаходження замовника: **04112, Україна, Київська область обл., Київ, вул. Ризька,1**

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
скляний посуд лабораторного призначення	ДК 021:2015: 33790000-4 — Скло лабораторного, санітарно-гігієнічного чи фармацевтичного призначення	17475 штуки	04112, Україна, Київ, Київ, вул. Ризька, 1	від 25 травня 2017 до 12 червня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП САМОЙЛЕНКО ДАР'Я ВОЛОДИМИРІВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **30 900,00 UAH з ПДВ**