

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад Київської обласної ради "Київський обласний центр крові"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01992376**
3. Місцезнаходження замовника: **09113, Україна, Київська обл. обл., Біла Церква, БУЛЬВАР ОЛЕКСАНДРІЙСЬКИЙ, будинок 171**

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
-мікрокувета гемоглобінова	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	200 набір	09113, Україна, Київська обл., Біла Церква, бульвар Олександрійський, 171	від 05 жовтня 2017 до 31 грудня 2017
- контрольні розчини гемоглобіну	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	7 набір	09113, Україна, Київська обл., Біла Церква, бульвар Олександрійський, 171	від 05 жовтня 2017 до 31 грудня 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: **235 105,75 УАН з ПДВ**