ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний закладКиївської 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
тест для визначення рівня АЛТ(Reflotron GPT,30 tests)	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	500 упаков	09113, Україна, Київська обл., Біла Церква, бульвар Олександрійський,171	від 05 жовтня 2017 до 31 грудня 2017
- капілярна трубка до Рефлотрону	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	20 упаков	09113, Україна, Київська обл., Біла Церква, бульвар Олександрійський,171	від 05 жовтня 2017 до 31 грудня 2017
- контроль універсальний (Reflotron Precinorm U)	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	2 упаков	09113, Україна, Київська обл., Біла Церква, бульвар Олесандрійський,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: **592 753,16 UAH з ПДВ**