

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад Київської обласної ради „Київська обласна лікарня №2”**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993718**
3. Місцезнаходження замовника: **04053, Україна, Київська обл. обл., Київ, м.Київ, провулок Нестерівський, 13/19**

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 лабораторні	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	548 од.	04053, Україна, Київська обл., Київ, провулок Нестерівський, 13/19	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "АКЦЕПТ ЛД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **241 184,46 УАН з ПДВ**