

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КИЇВСЬКИЙ МІСЬКИЙ ЦЕНТР КРОВІ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01994066**
3. Місцезнаходження замовника: **04060, Україна, місто Київ обл., м.Київ, Шевченківський район, ВУЛИЦЯ МАКСИМА БЕРЛИНСЬКОГО, будинок 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
Медичні матеріали (скарфікатор, серветки спиртові, серветки марлеві, лейкопластир, рукавички, бачіли, бинт, вата, відріз) код ДК 021:2015 - 33140000-3)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	147730 одиниця	Відповідно до документації	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Волес**
10. Інформація про ціну пропозиції: **194 860,00 УАН з ПДВ**