

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КИЇВСЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №12**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25680639**
3. Місцезнаходження замовника: **01103, Україна, Київська обл., м.Київ, Печерський район, ВУЛИЦЯ ПІДВИСОЦЬКОГО, будинок 4-А**

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
Хлороформ (ДФ) хч.1,5 кг = 1 л. фл 25 Формалін 37% (ДФ) хч. 5,5 кг кг 110 Диметилбензол-орто лабораторний, ч 0,9 кг= 1 л. (орто-ксилол) л 20 Кислота мурашинна 85% 5,6 кг кан 13	ДК 021:2015: 24320000-3 — Основні органічні хімічні речовини	168 штуки	01103, Україна, Київська, м.Київ, Печерський район, ВУЛИЦЯ ПІДВИСОЦЬКОГО, будинок 4-А	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ МЕЛЬНИК ВЕРОНІКА ЄВГЕНІВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **9 906,60 УАН з ПДВ**