

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня №1**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01981738**
3. Місцезнаходження замовника: **02091, Україна, Київська обл., вул. Харківське шосе 121**

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
L-лізину есцинат 1мг/мл 5мл №10 уп. 39 Амінокапронова к-та 5%-100мл фл. 400 Гліятон 250мг/мл 4мл № 5 уп 10 Діаліпон 0,03 по 20мл №5 уп 10 Діаліпон 1,2% по 50мл фл №10 уп 10 Інфезол 100р-н 500мл №10 . фл. 20 Цераксон 1000мг. 4мл. №10 уп. 30 Церебралізін 2152мг 10мл. № 5 уп. 10 технічні та якісні вимоги до предмету закупівлі вказані в Додатку	ДК 021:2015: 24311500-2 — Гідроксиди як основні неорганічні хімічні речовини ДК 016:2010: 21.10.2 — "Лізин, глутамінова кислота та їхні солі; солі та гідроксиди амонію четвертинні; фосфоаміноліпіди; амідни та їхні похідні й солі з цих речовин"	529 штуки	Відсутнє	Відсутній

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **БадМ-Б**
10. Інформація про ціну пропозиції: **95 353,72 УАН з ПДВ**