

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Дитяча клінічна лікарня № 5 Святошинського району м. Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **00185011**
3. Місцезнаходження замовника: **03142, Україна, Київська обл., бульвар Вернадського, 53**

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 діагностичні для апарату Хумалайзер згідно додатку	ДК 021:2015: 33696500-0 — Реактиви лабораторні ДК 016:2010: 21.20.23 — Реактиви діагностичні та інші фармацевтичні препарати	20 штуки	03142, Україна, Київська, бульвар Вернадського, 53	від 28 жовтня 2015 до 30 грудня 2015

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Лаблайф"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **18 140,90 УАН з ПДВ**