

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська дитяча клінічна лікарня № 2**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05415941**
3. Місцезнаходження замовника: **02125, Україна, Киевская область обл., Киев, м.Київ, просп.Алішера Навої, 3**

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
тест-смужки для аналізу сечі URISCAN U39 10 SGL показників (100 смужок)	ДК 021:2015: 33124131-2 — Смужки індикаторні ДК 016:2010: 17.12.7 — Папір і картон оброблені	30 пачок	02125, Україна, Киевская область, м.Київ, проспект Алишера Навои, 3	від 11 листопада 2015 до 31 грудня 2015

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Мед Ек Сервіс**
10. Інформація про ціну пропозиції: **17 550,00 UAH з ПДВ**