

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня №3**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05415958**
3. Місцезнаходження замовника: **02125, Україна, Київська обл., Київ, П.Запорожця, 26**

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
№ з/п Найменування товару Опис та характеристики Вимоги до якості Одиниця виміру Кількість 1 АХД 2000 експрес АХД 2000 експрес 1000 мл ТУ У 24.2 - 36257034 - 004:2009 упаковка 59 2 Бланідас 300 Бланідас 300, № 300 таблетки ТУ У 24.2 - 32665379 - 006 - 2006 упаковка 13 3 Бланідас Актив Бланідас Актив, 1000 мл ТУ У 24.2 - 32665379 - 006 - 2006 упаковка 30 4 Бланідаз НОК 5000 мл + активатор 50 мл Бланідаз НОК 5000 мл + активатор 50 мл ТУ У 24.2 - 32665379 - 006 - 2006 каністра 1	ДК 021:2015: 24310000-0 — Речовини хімічні неорганічні основні ДК 016:2010: 20.20.1 — Пестициди та інші агрохімічні продукти	1 лот	02125, Україна, Київська, Київ, Петра Запорожця 26	від 22 листопада 2015 до 09 грудня 2015

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Лізоформ Медікал"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **19 585,20 УАН з ПДВ**