

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська дитяча клінічна туберкульозна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993687**
3. Місцезнаходження замовника: **04075, Україна, Київська обл., Київ, Гамарника, 10**

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
1. АЛТ/ГПТ 4+1 СР; 5х125 мл - 1 уп., 2. АСТ/ГОТ 4+1 СР; 5х125 мл - 1 уп., 3. Білірубін Прямий 4+1; 2х125 мл - 1 уп., 4. Білірубін Загальний 4+1; 2х125 мл - 1 уп., 5. Лужна фосфатаза (ДЕА) СР; 4х62,5 мл - 2 уп. 6. Сечовина УФ СР; 5х125 мл - 1 уп.	ДК 021:2015: 33696500-0 — Реактиви лабораторні ДК 016:2010: 21.20.2 — "Препарати фармацевтичні, інші"	7 упаковка	04075, Україна, Київська, Київ, вул. Гамарника 10	від 08 грудня 2015 до 22 грудня 2015

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "ТРАНСМЕД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **5 617,50 UAH з ПДВ**