

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська дитяча клінічна інфекційна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993664**
3. Місцезнаходження замовника: **04119, Україна, Киевская область обл., Киев, м.Київ, вул. Дегтярівська,23**

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 - Азопирамова проба	ДК 021:2015: 33696500-0 — Реактиви лабораторні ДК 016:2010: 21.20.23 — Реактиви діагностичні та інші фармацевтичні препарати	1 упаковка	04119, Україна, Киевская область, Київ, м.Київ, вул. Дегтярівська,23	від 14 грудня 2015 до 15 грудня 2015

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Комунальне підприємство "Фармація"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **65,00 UAH з ПДВ**