

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Амбулаторно-поліклінічний заклад Київський міський дитячий діагностичний центр**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37745469**
3. Місцезнаходження замовника: **02081, Україна, Київська обл., Київ, Урлівська 13**

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
Гель для УЗД контейнер на 5 л. - 1 шт. (колір: блакитний; рН: 6,2+0,4; плотність: 1,02 г/см ³ ; Вязкість: 80,000+/-10,000 Па·с при +20С; в комплекті має бути пустий флакон на 250 мл, та перехідник для переливання)	ДК 021:2015: 33694000-1 — Засоби діагностичні ДК 016:2010: 32.50.50-20.00 — "Препарати у формі гелю, що їх використовують у медицині чи ветеринарії для змащування під час хірургічних операцій чи медичних оглядів або для зчеплювання тіла з медичними інструментами"	1 штуки	02081, Україна, Київська, Київ, вул. Урлівська, 13	від 24 січня 2016 до 28 січня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ФОП Лещенко"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **255,00 УАН з ПДВ**