

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київський міський центр репродуктивної та перинатальної медицини**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02124976**
3. Місцезнаходження замовника: **04210, Україна, Київська обл., Київ, Проспект Героїв Сталінграду, 16**

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
Дексалгін 2,0 №5 30уп. Диклофенак 3,0 №10 10уп. Еуфілін 2% - 5,0 №10 5уп. Цефтриаксон 1,0 №10 48уп. Лідокаїн 2% - 2,0 №10 20уп. Метаклопрамід 0,5% - 2,0 №10 10 уп. Маркаїн спінал Хеві 4,0 №5 2уп. Оксітоцин 5 од.-1,0 №10 10 уп. Хлоргексидин 0,05%-100,0 10фл. Цибор 2500-0,2 №10 15 уп. Розчин Люголя 25г. з гліцерином 20 фл. Бетадин суп. Рект. ваг. №14 5 уп. Диклоберл суп.рек. 100 мг, №10 15 уп. Сорбіфер Дурулес табл. №50 2уп. Флуконазол капс.150 мг. №1 30уп. Гідазепам ІС 0,02 №20 4 уп. Миролют 200мг. №4 таб. 30 уп. Миропристон 0,2 гр.№3 5 уп. Юнорм 4мг. 2,0 №5 30 уп. Кеталонг 3% 1.0 №10 10уп. Вазилін туб. 5шт.	ДК 021:2015: 33680000-0 — Вироби фармацевтичні ДК 016:2010: 21.20.1 — Ліки	306 упаковка	04210, Україна, Київська, Київ, пр.Героїв Сталінграду,16	від 07 лютого 2016 до 28 лютого 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **БадМ-Б**
10. Інформація про ціну пропозиції: **33 172,11 УАН з ПДВ**