

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Дитяча клінічна лікарня №6 Шевченківського району м.Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26387019**
3. Місцезнаходження замовника: **01004, Україна, Київська обл., Київ, Терещенківська 23-25/10**

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
АХД 2000 експрес (АНД 2000 express) , 1000 мл - 10 шт Бланідас марка А, 1000 гр - 90 шт	ДК 021:2015: 24451000-0 — Пестициди ДК 016:2010: 20.20.1 — Пестициди та інші агрохімічні продукти	100 штуки	01004, Україна, Київська, Київ, Терещенківська 23-25/10	від 22 березня 2016 до 10 квітня 2016

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: **22 999,80 УАН з ПДВ**