

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
Доріпенем 500мг 15 фл. Лінезолід 200мг 10фл.	ДК 021:2015: 33651100-9 — Протибактеріальні засоби для системного застосування ДК 016:2010: 21.20.1 — Ліки	25 штуки	04210, Україна, Київська, Київ, пр.Героїв Сталінграду,16	від 29 березня 2016 до 31 березня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ВЕНТА. ЛТД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **15 296,27 УАН з ПДВ**