

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 область 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
Перекись водню 35% 310кг. Перекись водню 50% 180 кг. р-н Формальдегіду 37% -40% 30кг	ДК 021:2015: 24310000-0 — Речовини хімічні неорганічні основні ДК 016:2010: 20.13.6 — Речовини хімічні неорганічні основні, інші, н.в.і.у.	520 кілограми	04210, Україна, Київська область, Київ, пр.Героїв Сталінграду,16	від 24 квітня 2016 до 30 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПАО "Медицина"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **10 593,00 УАН з ПДВ**