

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська дитяча клінічна лікарня № 2**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05415941**
3. Місцезнаходження замовника: **02125, Україна, Киевская область обл., Киев, м.Київ, просп.Алішера Навої, 3**

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
Смужки індикаторні Ацетонтест №50	ДК 021:2015: 33124131-2 — Індикаторні смужки ДК 016:2010: 17.12.7 — Папір і картон оброблені	70 упаковка	02125, Україна, Киевская область, м. Київ, пр-т Алішера Навої, 3	від 16 червня 2016 до 31 грудня 2016
Смужки індикаторні рН-тест №50	ДК 021:2015: 33124131-2 — Індикаторні смужки ДК 016:2010: 17.12.7 — Папір і картон оброблені	164 упаковка	02125, Україна, Киевская область, м. Київ, пр-т Алішера Навої,3	від 16 червня 2016 до 31 грудня 2016
Смужки індикаторні Глюкотест №100	ДК 021:2015: 33124131-2 — Індикаторні смужки ДК 016:2010: 17.12.7 — Папір і картон оброблені	80 упаковка	02125, Україна, Киевская область, м. Київ, пр-т Алішера Навої, 3	від 16 червня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Литвин Микола Іванович**

10. Інформація про ціну пропозиції: **7 449,90 УАН з ПДВ**