

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Перинатальний центр м.Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **22964365**
3. Місцезнаходження замовника: **03150, Україна, Київська область обл., Київ, вул. Предславинська, 9**

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 експрес, 1000 мл- 110 шт., АХД 2000 ультра помаранчевий, 1000 мл - 10 шт., Бланідас Актив, 1000 мл- 10 шт., Бланідас Актив ензим, 1000 мл- 6 шт., Бланідас 300, в таблетках (по 300 шт)- 15 шт., Бланідас оксидез, 1000 мл-12 шт., Бланідас софт дез, 5 л - 3 шт., Неосептін, 1000 мл- 10 шт., Неосептін- перевін серветки, банка 200- 6 банок, Аеродезин, 1000 мл- 6 шт., Біонол, 1 кг- 6 шт. До пропозиції прикріпити авторизаційні листи та специфікацію (цінову пропозицію).	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби ДК 016:2010: 20.20.14 — Засоби дезінфекційні	194 штуки	03150, Україна, Київська область, Київ, вул.Предславинська,9	від 04 вересня 2016 до 14 вересня 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: **32 391,60 UAH**