

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 |
|---|--|--|---|--|
| ICE Рідинний пак; АСТ/ГОТ 4+1 СР; 5x125 мл; АЛТ/ГПТ 4+1 СР; 5x125 мл; Креатинін Яффе; 4x250 мл; Сечовина УФ СР; 5x125 мл; Білірубін Загальний та Прямий 4+1; 2x125 мл; Лактат; 10x10 мл; Амілаза СР; 6x50 мл; Контрольна сироватка Елітрол І Норма; 10x5 мл або еквівалент; Контрольна сироватка Елітрол ІІ Патологія; 10x5 мл або еквівалент | ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви ДК 016:2010: 20.59.5 — Продукти хімічні різноманітні | 23 пачок | 02125, Україна, Киевская область, м. Київ, пр-т Алішера Навої, 3 | від 18 серпня 2016 до 31 грудня 2016 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "ТРАНСМЕД"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **44 903,01 УАН**