

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, Київська область обл., Київ, ПРОСПЕКТ АЛІШЕРА НАВОЇ, будинок 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
Алергени: харчові, епідермальні, пилкові. Детальна інформація в Оголошенні.	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби ДК 016:2010: 21.10.6 — "Залози та інші органи, екстракти цих речовин та інші речовини людського чи тваринного походження, н.в.і.у."	213 упаковок	02125, Україна, Київська область, Київ, просп. Алішера Навої, 3	від 02 жовтня 2016 до 30 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Імунолог**
10. Інформація про ціну пропозиції: **39 488,35 УАН з ПДВ**