

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Шкірно - венерологічний диспансер  
Солом'янського р-ну м. Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26189518**
3. Місцезнаходження замовника: **03035, Україна, Київська область обл., Київ,  
Миколи Островського,48**

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
Закупівля Тест - систем імуноферментних.	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви ДК 016:2010: 21.20.2 — "Препарати фармацевтичні, інші"	12 упаковок	Відсутнє	від 01 листопада 2016 до 01 листопада 2016

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **16 864,00 UAH**