

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська дитяча клінічна інфекційна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993664**
3. Місцезнаходження замовника: **04119, Україна, Київська область обл., Киев, м.Київ, вул. Дегтярівська,23**

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
Тести для діагностики грипу СІТО TEST INFLUENZA A+B	ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини ДК 016:2010: 21.20.23 — Реактиви діагностичні та інші фармацевтичні препарати	50 штуки	04119, Україна, Київська область, м.Київ, м.Київ, вул.Дегтярівська, 23	від 15 грудня 2016 до 20 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Фармаско"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **9 945,00 UAH з ПДВ**