

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
Гель для УЗД	ДК 021:2015: 24327000-2 — Органічні хімічні речовини різні ДК 016:2010: 32.50.50-20.00 — "Препарати у формі гелю, що їх використовують у медицині чи ветеринарії для змащування під час хірургічних операцій чи медичних оглядів або для зчеплювання тіла з медичними інструментами"	25 штуки	03150, Україна, Київська область, Київ, вул.Предславинська,9	від 16 грудня 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 "Лізоформ Медікал"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **3 999,00 UAH з ПДВ**