

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
Затискач пуповини (крім Medicare) 2000 Зонд апіраційний з вакуум контролем р. 8 1000 Зонд апіраційний з вакуум контролем р. 10 600 Шприц ін'єкційний одноразового використання 2,0 мл 8000 Шприц ін'єкційний одноразового використання 5,0 мл 6000 Шприц ін'єкційний одноразового використання 10,0 мл 5000 Шприц ін'єкційний одноразового використання 20,0 мл (двохкомпонентний, без гумового поршня) 2000 Шприц туберкуліновий 1мл 27G (0,4*13мм) medic-o-planet 600 - Наявність складу в Києві - В комерційній пропозиції вказати виробника - Зразки на запит обов'язкові	ДК 021:2015: 33141310-6 — Шприци	1 лот	03150, Україна, Київська область, Київ, Предславинська, 9	від 16 січня 2017 до 16 січня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Баргілевич Денис Ігорович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **28 584,00 UAH з ПДВ**