

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Київський міський пологовий будинок 2"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05496780**
3. Місцезнаходження замовника: **04074, Україна, Київська область обл., Киев, Мостицька 11**

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
Реагенти для ІФА	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви	1 упаковка	04074, Україна, Київ, м. Київ, Мостицька, 11	від 07 березня 2017 до 10 березня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Вектор-Бест-Україна"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **4 500,00 UAH з ПДВ**