

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
Заклучення договору на закупівлю імуноферментних тест - систем. 1Тест - система імуноферментна Vitrotest Anti- Ascaris - 2 упаковки. 2..Тест - система імуноферментна Vitrotest Anti -Lambliа - 2 упаковки. 3.Тест - система імуноферментна Vitrotest Helicobacter ІgG -2 упаковки. 4 Vitrotest HBsAg - 1 упаковка (на 192 визначення.) 5.Vitrotest Anti -HCV - 1 упаковка(на 192 визначення.)	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви ДК 016:2010: 21.20.2 — "Препарати фармацевтичні, інші"	8 упаковка	03035, Україна, Київська область, Київ, М.Островського, 48	від 23 березня 2017 до 24 березня 2017

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: **14 500,00 UAH з ПДВ**