

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська дитяча клінічна лікарня № 2**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05415941**
3. Місцезнаходження замовника: **02125, Україна, Київська область обл., Киев, м.Київ, просп.Алішера Навої, 3**

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
Тест-смужки до аналізатора сечі URiSCAN Optima на 10 показників (100 шт. в упаковці)	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	90 упаковка	02125, Україна, Київська область, м. Київ, пр-кт Алішера Навої, 3	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Мед Ек Сервіс**
10. Інформація про ціну пропозиції: **56 335,50 UAH з ПДВ**