

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська дитяча клінічна туберкульозна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993687**
3. Місцезнаходження замовника: **04075, Україна, Київська область обл., Київ, Гамарника, 10**

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
1. АЛТ 600 мл Філісіт - 10 наб.; 2. АСТ 600 мл Філісіт - 10 наб.; 3. РФ - латекс- Філісіт 200 виз. - 2 наб.; 4. СРБ -латекс- Філісіт 200 виз. - 10 наб.; 5. Тест швид. HCV д/в вір. гепат. С (ФА)- 30 шт.; 6. Тест швид. HBsAb д/в пов. вір. гепат. В (сир.плаз.) - 40 шт.; 7. Реагент Анти-А 1 фл. 100 доз 10 мл - 2 фл.; 8. Реагент Анти-В 1 фл. 100 доз 10 мл - 2 фл.; 9. Реагент Анти-Д 1 фл. 100 доз 10 мл -2 фл.; 10. Загальний білок 1000 мл Філісіт - 1 наб.; 11. Тимолова проба 1000 мл Філісіт - 5 наб.; 12. Глюкофан № 50 (Лахема) - 10 пак.; 13. Азур-еозин по Романовському р-н (Україна) у флаконі по 1 л - 1 л; 14. Еозин метин. син. По Май-Грюнвальду бут. 1 л - 1 пляш.; 15. Ерітро HBsAb комп. №1 200 виз - 1 шт.; 16. АСЛО латекс Філісіт 200 виз - 2 наб.	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби	129 лот	04075, Україна, Київ, Київ, вулиця Гамарника, 10	від 10 травня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ІВАНОВА ОЛЬГА ОЛЕКСАНДРІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **11 206,99 UAH з ПДВ**