

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Національна дитяча спеціалізована лікарня "Охматдит" МОЗ України**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01994089**
3. Місцезнаходження замовника: **01135, Україна, Київ обл., м.Київ, вул.В.Чорновола,28/1**

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
лабораторні реагенти для імуногістохімічних досліджень	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	60 найменування	01135, Україна, Київ, м.Київ, вул.В.Чорновола,28/1	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ГІСТОЛЕНД"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **687 000,00 UAH з ПДВ**