

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**

ЛОТ 1 — Лот №1 - Контейнер для забору крові з розчином антикоагулянту ЦФДФ-1 подвійний - 350/300

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коды 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
Контейнер для забору крові з розчином антикоагулянту ЦФДФ-1 подвійний - 350/300	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	1000 Штуки	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 "ЛЕДУМ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **52 430,00 UAH з ПДВ**