

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Перинатальний центр м.Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **22964365**
3. Місцезнаходження замовника: **03150, Україна, Київська область обл., Київ, вул. Предславинська, 9**

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
Антисептичні та дезінфекційні засоби	ДК 021:2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату	1 лот	03150, Україна, Київська область, Київ, вул. Предславинська, 9	до 30 листопада 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Лізоформ Медікал"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **78 912,00 УАН з ПДВ**