

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КИЇВСЬКИЙ МІСЬКИЙ ЦЕНТР ДИТЯЧОЇ НЕЙРОХІРУРГІЇ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37002134**
3. Місцезнаходження замовника: **01103, Україна, Київська обл., м.Київ, Печерський район, вулиця Підвисоцького, будинок 4-Б**

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
«Реактиви та контрастні речовини» (Лабораторні реактиви)	ДК 021:2015: 33696000-5 — Реактиви та контрастні речовини	29 лот	01103, Україна, Київська, Київ, вул. Проф.Підвисоцького 4-б	Відсутній

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПАТ "Медицина"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **55 004,19 UAH з ПДВ**