

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ДИТЯЧА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №9
ПОДІЛЬСЬКОГО РАЙОНУ М. КИЄВА**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05492290**
3. Місцезнаходження замовника: **04073, Україна, місто Київ обл., м.Київ,
Подільський район, ВУЛИЦЯ КОПИЛІВСЬКА,
будинки 1/7**

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
Набори реагентів для імуноферментного аналізу згідно додатку 4 Тендерної документації (26 найменувань - 130 наборів))	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	130 лот	04073, Україна, місто Київ, м.Київ, Подільський район, вул. Копилівська, будинки 1/7	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ЛАБСВІТ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **345 684,90 УАН з ПДВ**