

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ШКІРНО-ВЕНЕРОЛОГІЧНИЙ ДИСПАНСЕР №3
СВЯТОШИНСЬКОГО РАЙОНУ М. КИЄВА**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05416254**
3. Місцезнаходження замовника: **03115, Україна, Київська обл., м.Київ,
Святошинський район, ВУЛ. ВЕРХОВИННА,
будинок 13**

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 реактиви	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви	7 набір	03115, Україна, Київська, м.Київ, Святошинський район, ВУЛ. ВЕРХОВИННА, будинок 13	від 11 травня 2018 до 17 травня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП АБАШКІНА ЛЕСЯ ОЛЕКСІВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **15 052,00 УАН з ПДВ**