

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ШКІРНО-ВЕНЕРОЛОГІЧНИЙ ДИСПАНСЕР
СОЛОМ'ЯНСЬКОГО РАЙОНУ МІСТА КИЄВА**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26189518**
3. Місцезнаходження замовника: **03035, Україна, Київська обл., м.Київ,
Солом'янський район, ВУЛИЦЯ МИКОЛИ
ОСТРОВСЬКОГО, будинок 48**

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
Закупівля тест - систем імуноферментних	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви	5 штуки	03050, Україна, Київська, м. Київ, вул. Патріарха Мстислава Скрипника, 48	від 12 червня 2018 до 14 червня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "КОСТЮЧЕНКО ОЛЕНА ПЕТРІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **9 137,00 УАН з ПДВ**