

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **АМБУЛАТОРНО-ПОЛІКЛІНІЧНИЙ ЗАКЛАД  
"КИЇВСЬКИЙ МІСЬКИЙ ДИТЯЧИЙ  
ДІАГНОСТИЧНИЙ ЦЕНТР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37745469**
3. Місцезнаходження замовника: **02081, Україна, місто Київ обл., м.Київ,  
Дарницький район, ВУЛИЦЯ УРЛІВСЬКА,  
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
33690000-3 — Лікарські засоби різні (Білірубін загальний, білірубін прямий; Контрольна сироватка Biochemistry N, Контрольна сироватка Biochemistry P )	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	14 одиниця	02081, Україна, місто Київ, м.Київ, Дарницький район, ВУЛИЦЯ УРЛІВСЬКА, будинок 13	від 23 жовтня 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Медігран Україна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **6 880,00 UAH з ПДВ**