

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 |
|--|--|--|---|--|
| (Багатокомпонентна контрольна сироватка Превакал - Біохімія (Biosystems) (12 x 5 мл) | ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні | 12 упаковка | 02081, Україна, місто Київ, м.Київ, Дарницький район, ВУЛИЦЯ УРЛІВСЬКА, будинок 13 | 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: **9 095,00 UAH з ПДВ**