

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**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

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
1.Тест - система імуноферментна"Vitro-test Anti-Ascaris "- 5.шт 2.Тест - система імуноферментна"Vitro-test Anti-Lambliа - 5 шт Тест - система імуноферментна"Vitro-test Helicobacter ІgG- 5 шт.	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви	15 упаковка	03035, Україна, Київська, м.Києва, вул.Патріарха Мстислава Скрипника,48	від 12 лютого 2019 до 15 лютого 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ПЛОТКО ЮРІЙ ІВАНОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **28 205,00 UAH з ПДВ**