

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

ЛОТ 1 — 33690000-3 — Лікарські засоби різні (реагенти лабораторні)

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 (Диагностический моноклональный реагент анти-D)	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні МНН: Comb drug АТХ: B05XC	2 упаковка	02081, Україна, місто Київ, м.Київ, Дарницький район, ВУЛИЦЯ УРЛІВСЬКА, будинок 13	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ШУБАЄВА КАТЕРИНА ВОЛОДИМИРІВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 500,00 UAH з ПДВ**