

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.EQUI Ascaris lumbricoides IgG-5 шт.2.EQUI anti-Lambliа-5шт.3.EQUI Helicobacter IgG-5шт.	ДК 021:2015: 33696500-0 — Лабораторні реактиви	15 упаковка	03035, Україна, Київська, м.Київ, вул.Патріарха Мстислава Скрипника,48	від 19 липня 2019 до 23 липня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "КУЧЕРЕНКО ВАЛЕРІЯ ЄВГЕНІВНА"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **28 205,00 УАН з ПДВ**