

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ДИТЯЧА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ № 5
СВЯТОШИНСЬКОГО РАЙОНУ М. КИЄВА**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **00185011**
3. Місцезнаходження замовника: **03142, Україна, Київська обл., м.Київ,
Святошинський район, БУЛЬВАР
ВЕРНАДСЬКОГО, будинок 53**
- 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
Діагностичні засоби	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби	40.1 одиниця	03142, Україна, Київська, м.Київ, Святошинський район, БУЛЬВАР ВЕРНАДСЬКОГО, будинок 53	до 11 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПрАТ Реагент**
10. Інформація про ціну пропозиції: **8 065,00 УАН з ПДВ**