

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня № 17**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03319759**
3. Місцезнаходження замовника: **01133, Україна, Київська обл., провулок
Лабораторний, 14-20**

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
Хлоргексидин спиртовий розчин 0,5%, 1кг. (аптечне виробництво) - 80 кг.	ДК 021:2015: 24322000-7 — Спирти, феноли, фенолспирти та їхні галогено-, сульфо-, нітро-, нітрозопохідні; спирти жирні технічні ДК 016:2010: 20.14.2 — "Спирти, феноли, фенолспирти та їхні галогено-, сульфо-, нітро-чи нітрозопохідні; спирти жирні технічні"	80 кілограми	01133, Україна, Київська, провулок Лабораторний, 20	від 15 жовтня 2015 до 09 листопада 2015

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Комунальне підприємство "Фармація"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **15 000,00 UAH з ПДВ**