

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня №10**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993931**
3. Місцезнаходження замовника: **03039, Україна, Київська обл., проспект 40-річчя Жовтня,59-б**

| 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 |
|---------------------------------------|--|--|---|--|
| Згідно додатку. | ДК 021:2015: 33697000-2 — Препарати лікувальні, крім стоматологічних матеріалів ДК 016:2010: 21.20.1 — Ліки | 3272 упаковка | 03039, Україна, Київська, Проспект 40-річчя Жовтня, 59-б | від 04 жовтня 2015 до 08 жовтня 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: **79 978,00 УАН з ПДВ**