

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
Піпекуронію бромід - ліофілізат для розчину для ін'єкцій по 4 мг у флаконі № 25 з розчинником	ДК 021:2015: 33616100-2 — Провітаміни ДК 016:2010: 21.10.5 — "Провітаміни, вітаміни й гормони; глікозиди та алкалоїди рослинного походження та їхні похідні; антибіотики"	40 упаковка	01133, Україна, Київська, провулок Лабораторний, 20	від 21 жовтня 2015 до 09 листопада 2015

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП СЕБ-Фармація**
10. Інформація про ціну пропозиції: **55 982,00 УАН з ПДВ**