

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Перинатальний центр м.Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **22964365**
3. Місцезнаходження замовника: **03150, Україна, Київська обл., вул. Предславинська, 9**

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
Глюкоза 40% 20мл №10 -60 уп Кальцію глюконат 10% 10мл №10 -50 уп Етамзилат 12,5% 2мл №10 -40 уп гемотран 50мг/мл 5мл №10 -7 уп Дексаметазон 4мг/мл 1мл №5 -30 уп Кетальгін лонг 30% 1мл №10 -40 уп Кофеїн н/б 10% 1мл №10 -40 уп папаверин 2% 2мл №10 -10 уп Прозерин 0,5% 1мл №10 -10 уп	ДК 021:2015: 33697000-2 — Препарати лікувальні, крім стоматологічних матеріалів ДК 016:2010: 21.20.1 — Ліки	9 лот	03150, Україна, Київська, Предславинська,9	від 11 жовтня 2015 до 13 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: **9 500,00 UAH з ПДВ**