

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київський міський пологовий будинок №3**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05496796**
3. Місцезнаходження замовника: **03148, Україна, Київська обл., Василя Кучера, 7**

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
Препарати фармацевтичні, інші	ДК 021:2015: 33680000-0 — Вироби фармацевтичні ДК 016:2010: 21.20.2 — "Препарати фармацевтичні, інші"	2625 штуки	03148, Україна, Київська, вулиця Василя Кучера, 7	від 05 листопада 2015 до 29 листопада 2015

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ВИДЖИ МЕДИКАЛ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 199,00 UAH з ПДВ**