

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **шкірно-венерологічний диспансер №3  
Святошинського району м.Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05416254**
3. Місцезнаходження замовника: **03115, Україна, Київська обл., Київ,  
Верховинна,13**

| 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 |
|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Марля 5,0-м-20<br>уп.;бинти 7<br>м.*14 см.-100<br>шт. | ДК 021:2015: 33141110-4<br>— Матеріали<br>перев'язувальні<br>ДК 016:2010:<br>21.20.24-40.00 — "Вата,<br>марля та подібні вироби,<br>вкриті фармацевтичними<br>речовинами, розфасовані<br>для роздрібної торгівлі,<br>н.в.і.у." | 120 штуки                                                        | 03115, Україна,<br>Київська, Київ,<br>вул.Верховинна,13               | від 18<br>листопада 2015<br>до 20 листопада<br>2015          |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ  
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АВАН-МЕДИКА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **928,26 УАН з ПДВ**