

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КИЇВПАСТРАНС"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **31725604**
3. Місцезнаходження замовника: **04070, Україна, Київська обл., Київ, Набережне шосе, 2**

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» код за ДК 016:2010 (21.20.2). Медичні аптечки. Детальний опис закупівлі: див. файл ТУ	ДК 021:2015: 33141623-3 — Аптечки першої допомоги ДК 016:2010: 21.20.2 —	997 штуки	04070, Україна, Київська, Київ, Набережне шосе, 2	від 08 грудня 2015 до 30 грудня 2015

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Київське фармацевтичне товариство"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **273 000,00 UAH з ПДВ**