

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київський міський пологовий будинок № 1**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993859**
3. Місцезнаходження замовника: **01011, Україна, Київська обл., Київ, вул.Арсенальна,5**

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
1. Розчин Натрію хлорид 10% 200 мл фл. 60, 2. Розчин хлоргексидину 0,02 % - 400 мл, стерильний, фл. 80, 3. Розчин хлоргексидину 0,5% - 400 мл. спиртовий, фл.60, 4. Спирт етиловий 70% - 100 мл., фл 240.	ДК 021:2015: 24322510-5 — Спирт етиловий ДК 016:2010: 20.13.5 — Солі інших металів ДК 016:2010: 20.14.7 — "Продукти хімічні органічні, основні, різноманітні"	440 штуки	01011, Україна, Київська, Київ, Арсенальна,5	Відсутній

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: **15 000,00 УАН з ПДВ**