

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги № 1" Деснянського району м. Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02064116**
3. Місцезнаходження замовника: **02222, Україна, Київська обл., Київ, проспект Маяковського, 32-Б**

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
Морфін гідрохлорид розчин 1% - 1 мл № 5	ДК 021:2015: 33661200-3 — Засоби знеболювальні; анальгетики ДК 016:2010: 21.10.53-00.00 — "Глікозиди, алкалоїди рослинного походження, їхні солі, ефіри, естери та інші похідні"	334 упаковка	02222, Україна, Київська, Київ, проспект Маяковського, 32-б	від 19 січня 2016 до 04 лютого 2016

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: **60 000,00 UAH з ПДВ**