

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київський міський пологовий будинок №5**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993730**
3. Місцезнаходження замовника: **03037, Україна, Київська обл. обл., Київ, м.Київ, прспект Червонозоряний,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
проносні засоби	ДК 021:2015: 33613000-0 — Проносні засоби ДК 016:2010: 20.13.4 — Сульфіди, сульфати; нітрати, фосфати і карбонати	588 пач	Відсутнє	від 27 травня 2016 до 31 травня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ООО "СПІЛЬНЕ УКРАЇНСЬКО-ЕСТОНСЬКЕ ПІДПРИЄМСТВО У ФОРМІ ТОВАРИСТВА З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ОПТИМА-ФАРМ, ЛТД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **48 000,00 УАН з ПДВ**