

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №1" Святошинського р-ну м. Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38961129**
3. Місцезнаходження замовника: **03179, Україна, Київська область обл., Київ, Чорнобильська, 5/7**

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
товар повинен мати необхідні копії сертифікатів якості виробника, реєстраційне посвідчення та висновок державної санітарно-епідеміологічної експертизи або інший подібний документ, що підтверджує відповідність товару вимогам встановленим до нього загальнообов'язковими на території України нормам і правилам. Повинен бути оформлений відповідно вимог законодавства України. Залишковий термін придатності вакцини на момент постачання повинен складати не менше ніж 80% загального терміну його зберігання від визначеного виробником для даної продукції. У випадку якщо товар виявляється субстандартним згідно інформаційного видання «АМПЛІТУДА» Державної служби України з лікарських засобів, то заміна, повернення, знищення проводиться за рахунок Постачальника. Товар повинен постачатися транспортом постачальника з дотриманням «холодового ланцюга» та за рахунок постачальника.	ДК 021:2015: 33651600-4 — Вакцини ДК 016:2010: 21.20.21 — Антисироватка та вакцини	250 штуки	03179, Україна, Київська область, Київ, вул. Чорнобильська, 5/7	від 18 вересня 2016 до 20 жовтня 2016

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

10. Інформація про ціну пропозиції:

29 337,50 UAH з ПДВ