

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Шкірно-венерологічний диспансер №5  
Подільського району м.Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05496810**
3. Місцезнаходження замовника: **04123, Україна, Київська область обл., Київ,  
Галицька, 6**

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
Пластир бактерицидний (7,2 см.*1,9 см.) згідно оголошення	ДК 021:2015: 33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування ДК 016:2010: 21.20.2 — "Препарати фармацевтичні, інші"	10000 штуки	04123, Україна, Київ, Київ, Галицька,6	від 24 жовтня 2016 до 24 листопада 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю виробничо-комерційна фірма "Стоматолог-Ж"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 520,00 UAH з ПДВ**