

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Департамент охорони здоров'я виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації)**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02012906**
3. Місцезнаходження замовника: **01001, Україна, Київська область обл., Київ, вул. Прорізна, 19**

ЛОТ 2 — лот 3 - Цитарабін, 1000 мг, амп., флак., шприц, - 800 шт.

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
лот 3 - Цитарабін, 1000 мг, амп., флак., шприц, - 800 шт.	ДК 021:2015: 33621000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань крові й органів кровотворення ДК 016:2010: 21.20.1 — Ліки	800 штуки	01001, Україна, Київ, Київ, Прорізна, 19	до 30 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "КОМПАНІЯ "УКРОПТПОСТАЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **504 830,80 UAH з ПДВ**