

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Департамент охорони здоров'я КОДА**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02012898**
3. Місцезнаходження замовника: **04053, Україна, м. Київ обл., місто Київ, вул. Січових Стрільців, 45**

ЛОТ 1 — Епайдра розчин для ін'єкцій 100 МО/мл, 3 мл у шприц-ручках СолоСтар або еквівалент

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
Епайдра розчин для ін'єкцій 100 МО/мл, 3 мл у шприц-ручках СолоСтар або еквівалент	ДК 021:2015: 33615100-5 — Інсулін ДК 016:2010: 21.20.1 — Ліки	530 шт	04053, Україна, Київська область, Заклади охорони здоров'я, Заклади охорони здоров'я	від 28 грудня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Бізнес Центр Фармація"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **65 999,10 УАН з ПДВ**