

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київський міський центр радіаційного захисту населення міста Києва від наслідків Чорнобильської катастрофи**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **21490652**
3. Місцезнаходження замовника: **01004, Україна, Київська область обл., Київ, Пушкінська,40**

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
Аналгетичні засоби	ДК 021:2015: 33661200-3 — Анальгетичні засоби ДК 016:2010: 21.20.1 — Ліки	1720 штуки	02166, Україна, Київська область, Київ, Жукова,10	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Комунальне підприємство "Фармація"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **67 966,72 UAH з ПДВ**