

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф міста Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **39007616**
3. Місцезнаходження замовника: **01030, Україна, Київська область обл., Київ, Богдана Хмельницького, 37-Б**

ЛОТ 4 — Лот 2. Психолептичні засоби

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
Натрію оксибутират 20% 10мл; Сибазон розчин для ін'єкцій 0,5% 2мл амп. №10.	ДК 021:2015: 33661500-6 — Психолептичні засоби	539 упаковка	01030, Україна, Київська область, Київ, Б.Хмельницького,37Б	від 25 квітня 2017 до 20 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: **191 389,77 УАН з ПДВ**