

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська дитяча клінічна інфекційна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993664**
3. Місцезнаходження замовника: **04119, Україна, Київська область обл., Киев, м.Київ, вул. Дегтярівська,23**

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
Мило з антибактеріцидною добавкою	ДК 021:2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату	500 штуки	04119, Україна, Київська область, м.Київ, Дегтярівська, 23	до 30 червня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ВІК-XXI ВІК"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **17 399,00 УАН з ПДВ**