

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Державна установа "Управління збірних команд та забезпечення спортивних заходів "Укрспортзабезпечення"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03767831**
3. Місцезнаходження замовника: **01001, Україна, Київська область обл., Київ, Еспланадна, 30Б**

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
Назва та кількість медикаментів знаходиться в доданому файлі.	ДК 021:2015: 33680000-0 — Фармацевтичні вироби	10 набір	01001, Україна, Київ, Київ, вул. Еспланадна, 30Б.	від 04 жовтня 2017 до 06 жовтня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "АЛЬФА-ФАРМ ПЛЮС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **7 149,99 UAH з ПДВ**