

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство
"Консультативно - діагностичний центр"
Голосіївського району м. Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25695724**
3. Місцезнаходження замовника: **03039, Україна, Київська область обл., Київ,
проспект Голосіївський, 59 А**

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
336 (33651600-4) вакцина	ДК 021:2015: 33651600-4 — Вакцини	40 штуки	03039, Україна, Київ, Київ, проспект Голосіївський, 59А	до 27 жовтня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Валанж-Фарм"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **14 650,44 UAH з ПДВ**