

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад Київської обласної ради "Київський обласний протитуберкульозний диспансер"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05492255**
3. Місцезнаходження замовника: **Україна, Київська обл. обл., Боярка, 08150, м. Боярка, вул. Комсомольська, 23, Київська область, Києво-Святошинський район**

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
Фармацевтична продукція (лікарські засоби, різні)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція	136 шт	08150, Україна, Київська обл., Боярка, Комсомольська, 23	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Галафарм"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **781 079,05 УАН з ПДВ**