

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Театрально-видовищний заклад "Київський академічний Молодий театр"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05509470**
3. Місцезнаходження замовника: **01001, Україна, Київська область обл., Київ, Прорізна,17**

| 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 |
|---|--|--|---|--|
| Лікарські засоби, зазначені в технічних характеристиках або аналоги. Всі товари мають бути якісні та не протерміновані. Доставка за рахунок Продавця. | ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні | 29 Одиниця | 01001, Україна, Київська область, Київ, Прорізна, 17 | від 15 березня 2018 до 19 березня 2018 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ ПОПОВ РОМАН ОЛЕКСАНДРОВИЧ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **8 146,00 УАН з ПДВ**