

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Центр соціально-психологічної реабілітації дітей №1 Служби у справах дітей та сім'ї виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації)**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **20076991**
3. Місцезнаходження замовника: **02217, Україна, Київська область обл., Київ, проспект Володимира Маяковського, 28-В**

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
Ліки (за ДК 021-2015 к. 33680000-0 Фармацевтичні вироби)	ДК 021:2015: 33680000-0 — Фармацевтичні вироби	315 штуки	02217, Україна, місто Київ, Київ, просп. Маяковського, 28-В	Відсутній

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: **12 406,60 УАН з ПДВ**