

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Госпіталь "Печерський" Печерського району міста Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26267870**
3. Місцезнаходження замовника: **01133, Україна, Київська область обл., Київ, вул. Госпітальна 18, споруда 54/1**

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
Спирт етиловий 70% 100 мл - флаконов 300	ДК 021:2015: 24322510-5 — Етиловий спирт	300 Флакон	01133, Україна, місто Київ, Київ, Госпітальна, 18, споруда 54/1	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ФАРМА МЕД СУМИ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **5 700,96 UAH**