

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КИЇВСЬКИЙ МЕТРОПОЛІТЕН"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03328913**
3. Місцезнаходження замовника: **03056, Україна, Київська обл. обл., Київ, ПРОСПЕКТ ПЕРЕМОГИ, будинок 35**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

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	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Metamizole sodium	10890 флак	Україна, Відповідно до документації	Відсутній
Фармацевтична продукція	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Metamizole sodium	19327 шт	Відсутнє	Відсутній
Фармацевтична продукція	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Metamizole sodium	2 пач	Відсутнє	Відсутній

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "АПТЕКА МІРРА"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **137 067,00 УАН з ПДВ**