

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня №5**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **00185028**
3. Місцезнаходження замовника: **03115, Україна, Київська область обл., Київ, Відпочинку, 11**

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
Розчини аптечного виготовлення	ДК 021:2015: 24310000-0 — Основні неорганічні хімічні речовини	500 Флакон	03115, Україна, місто Київ, Київ, вул. Відпочинку, 11	до 03 березня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **КП "Фармація"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **26 370,50 UAH з ПДВ**