

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КИЇВСЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №12**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25680639**
3. Місцезнаходження замовника: **01103, Україна, Київська обл., м.Київ, Печерський район, ВУЛИЦЯ ПІДВИСОЦЬКОГО, будинок 4-А**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 1 – Лот №1 «Розчини аптечного виробництва» (Chlorhexidine, Potassium chloride, Sodium chloride, Sodium hydrogen carbonate, Vaseline)

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
Лот №1 «Розчини аптечного виробництва» (Chlorhexidine, Potassium chloride, Sodium chloride, Sodium hydrogen carbonate, Vaseline)	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Chlorhexidine	2671 флакон	01103, Україна, Київська, м.Київ, Печерський район, ВУЛИЦЯ ПІДВИСОЦЬКОГО, будинок 4-А	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Комунальне підприємство "Фармація"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **96 320,00 УАН з ПДВ**