

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КНП"ЦПМСД№1 Дніпровського району м.Києва"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26188946**
3. Місцезнаходження замовника: **02125, Україна, Київська область обл., Київ, вулиця Петра Запорожця,26**
- 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
згідно детального опису оголошення	ДК 021:2015: 33651600-4 — Вакцини	87 комплекти	02125, Україна, м. Київ, м.Київ, вул.Петра Запорожця,26	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Валанж-Фарм"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **13 097,76 УАН з ПДВ**