

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Територіальне медичне об'єднання "ПСИХІАТРІЯ" у місті Києві**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01994072**
3. Місцезнаходження замовника: **04080, Україна, Київська обл., Фрунзе, 103-А**

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.Асортимент замовлення та вимоги доУчасника див.Додаток.	ДК 021:2015: 33692000-7 — Розчини лікувальні ДК 016:2010: 20.13.3 — "Солі металів галоїдні; гіпохлорити, хлорати й перхлорати" ДК 016:2010: 20.13.4 — "Сульфіднi, сульфати; нітрати, фосфати і карбонати" ДК 016:2010: 20.13.6 — "Речовини хімічні неорганічні основні, інші, н.в.і.у." ДК 016:2010: 21.20.1 — Ліки	2 лот	04080, Україна, Київська, Фрунзе 103 А	від 19 жовтня 2015 до 21 грудня 2015

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: **6 590,00 УАН з ПДВ**