

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Пуца-Водицький психоневрологічний інтернат**  
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03188795**  
3. Місцезнаходження замовника: **04075, Україна, Київська обл., Київ, Міська 2**

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
1. Аптечка універсальна-8шт. 2. Аптечка автомобільна- 2шт.	ДК 021:2015: 33141623-3 — Аптечки першої допомоги ДК 016:2010: 21.20.24-60.00 — Сумки та аптечки першої допомоги	10 штуки	04075, Україна, Київська, Київ, Міська,2	від 29 листопада 2015 до 15 грудня 2015

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **1 084,40 УАН з ПДВ**