

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська психоневрологічна лікарня №2**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993992**
3. Місцезнаходження замовника: **02192, Україна, Київська область обл., Київ, вул. Миропільська, буд. 8**

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
Вітаміни	ДК 021:2015: 33616000-1 — Вітаміни ДК 016:2010: 21.10.5 — "Провітаміни, вітаміни й гормони; глікозиди та алкалоїди рослинного походження та їхні похідні; антибіотики"	2360 упаковка	02192, Україна, Київська область, Київ, вул. Миропільська, 8	від 19 грудня 2016 до 26 грудня 2016

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **46 792,60 УАН з ПДВ**