

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Військово-медичне управління Служби безпеки України**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **20000002**
3. Місцезнаходження замовника: **01021, Україна, Київ обл., м. Київ, вул. Липська, 11**

ЛОТ 35 — Лот № 35 Лінкоміцин амп. 30% 1,0 №10 або еквівалент

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 № 35 Лінкоміцин амп. 30% 1,0 №10 або еквівалент	ДК 021:2015: 33630000-5 — Лікарські засоби для лікування дерматологічних захворювань та захворювань опорно-рухового апарату	30 упаковка	01024, Україна, Київ, Київ, П. Орлика, 10	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ФАРМПЛАНЕТА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **770,40 UAH з ПДВ**