

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Пуща-Водицький психоневрологічний інтернат**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03188795**
3. Місцезнаходження замовника: **04075, Україна, Київська область 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. Арілентал (Aripiprazole) 15мг №28-50уп 2. Солекс (Amisulpride) 200мг №30-50уп. 3. Міасер (Mianserin) 60мг. №20-50уп 4. Кветиксол (Quetiapine) 200мг. №30-50уп. Постачальник повинен мати гарантійний лист що він являється дистриб'ютором виробника. В разі заміни на аналог, постачальник повинен надати клінічну біоеквівалентність.	ДК 021:2015: 33661000-1 — Лікарські засоби для лікування хвороб нервової системи	200 упаковка	04075, Україна, Київська область, Київ, вул. Міська, 2	до 09 лютого 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Фармліга Україна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **71 471,00 UAH з ПДВ**