

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київський міський психоневрологічний диспансер №4**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26315089**
3. Місцезнаходження замовника: **04111, Україна, Київська область обл., Київ, Щербакова, 64А**

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
Соліклор 1 кг. в гранулах., Неостерил 1 л.	ДК 021:2015: 24311000-7 — Хімічні елементи, неорганічні кислоти та сполуки	40 упаковка	04111, Україна, Київ, Київ, Щербакова, 64а	від 20 лютого 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Савицька Алла Григорівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **10 770,00 UAH з ПДВ**