

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Територіальне медичне об'єднання "ПСИХІАТРІЯ" у місті Києві**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01994072**
3. Місцезнаходження замовника: **04080, Україна, Київська область обл., Київ, Фрунзе, 103-А**

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
Комплект ключів, бур для перфоратора, відповідно до переліку в Додатку №1	ДК 021:2015: 44510000-8 — Знаряддя	11 штуки	04080, Україна, Київ, Київ, Фрунзе,103-А	Відсутній

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Горак П.О.**
10. Інформація про ціну пропозиції: **7 772,00 UAH з ПДВ**