

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Територіальне медичне об'єднання "Дерматовенерологія" у місті Києві**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05416248**
3. Місцезнаходження замовника: **01032, Україна, Київська область обл., Київ, Саксаганського,72**

| 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 |
|---------------------------------------|--|--|---|--|
| Основні органічні хімічні речовини | ДК 021:2015: 24320000-3 — Основні органічні хімічні речовини | 1200 Флакон | 01032, Україна, Київська область, Київ, Саксаганського,72 | від 28 червня 2017 до 31 грудня 2017 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ БІОХІМ-ФАРМА ЛТД**
10. Інформація про ціну пропозиції: **20 499,06 UAH з ПДВ**