

# 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
Холодоагент (Фреон) R-406A	ДК 021:2015: 24110000-8 — Промислові гази	27 кілограми	04080, Україна, Київ, Київ, Фрунзе,103-А	від 21 липня 2017 до 14 серпня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП "АЛАН ГРУП"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **6 256,00 УАН з ПДВ**