

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Державна установа "Територіальне медичне об'єднання Міністерства внутрішніх справ України по Київській області"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25572855**
3. Місцезнаходження замовника: **04114, Україна, Київ обл., Київ, Вишгородська, 85-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
Фотохімікати (плівка, проявник, фіксаж)	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	1 штуки	04114, Україна, Київ, Київ, Вишгородська, 85-а	від 19 вересня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ІМЕД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **9 497,32 UAH з ПДВ**