

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Військово-медичне управління Служби безпеки України**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **20000002**
3. Місцезнаходження замовника: **01021, Україна, Київ обл., м. Київ, вул. Липська, 11**

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
Фармацевтична продукція ДК 021:2015 "Єдиний закупівельний словник" - 33600000-6 (Спирт етиловий 96% р-н для зовн. застосування 96% 100 мл фл.№1 або еквівалент).	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція	2425 флакон	01021, Україна, Київ, м.Київ, вул.Липська, 11	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Імуно-Фарм "**

10. Інформація про ціну пропозиції: **49 809,50 УАН з ПДВ**