

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Міністерство охорони здоров'я України**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **00012925**
3. Місцезнаходження замовника: **01021, Україна, Київ обл., Київ, М. Грушевського, 7**

## ЛОТ 1 – Comida PKU B Formula або еквівалент

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
Comida PKU B Formula або еквівалент	ДК 021:2015: 15880000-0 — Спеціальні продукти харчування, збагачені поживними речовинами	334347 Грам	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "АПТЕКИ "ФАРМАСІТІ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 229 792,02 UAH з ПДВ**