

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ТМО "ПСИХІАТРІЯ" у місті Києві**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01994072**
3. Місцезнаходження замовника: **04080, Україна, Київська обл., Київ, вул. Фрунзе, 103-А (вул. Кирилівська, 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
Телефон-факс	ДК 021:2015: 32580000-2 — Інформаційне обладнання	2 штуки	04080, Україна, Київська, Київ, вул. Фрунзе, 103-А (вул. Кирилівська, 103-А)	від 27 лютого 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Виничук**
10. Інформація про ціну пропозиції: **9 896,00 UAH з ПДВ**