

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Державна служба України з питань безпеності харчових продуктів та захисту споживачів**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **39924774**
3. Місцезнаходження замовника: **01001, Україна, Київська область обл., місто Київ, Бориса Грінченка 1**

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
Інсектоакарацидний препарат	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	1000000 шт	08700, Україна, Київська область, м. Обухів, вул. Тельмана, 11	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "НІМЕЦЬКО - УКРАЇНСЬКА НАУКОВО - ВИРОБНИЧА ФІРМА "БРОВАФАРМА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **6 720 000,00 UAH з ПДВ**