

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
Тест реакенти для ідентифікації сальмонел	ДК 021:2015: 33690000-3 — Лікарські засоби різні	68 найменувань	03150, Україна, м. Київ, м. Київ, вул. Донецька, 30	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 "УКРМЕДІАСНАБ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 789 616,20 УАН з ПДВ**