

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Державна установа "Територіальне медичне об'єднання Міністерства внутрішніх справ України по Київській області"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25572855**
3. Місцезнаходження замовника: **04114, Україна, Київ обл., Київ, Вишгородська, 85-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
Система ПК 21-02 «Гемопласт»	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	1800 штуки	04114, Україна, місто Київ, Київ, Вишгородська, 85-а	від 01 червня 2018 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 "ВИРОБНИЧО-ТОРГІВЕЛЬНА КОМПАНІЯ "ГЕМОПЛАСТ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **9 841,86 УАН з ПДВ**