

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Територіальне медичне об'єднання
"Дерматовенерологія" у місті Києві**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05416248**
3. Місцезнаходження замовника: **01032, Україна, Київська область обл., Київ,
Саксаганського,72**

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
Фотохімікати	ДК 021:2015: 24930000-2 — Фотохімікати	72 Одиниця	01032, Україна, місто Київ, Київ, Саксаганського,72	від 14 лютого 2019 до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю
"АКЦЕПТ ЛД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **35 708,30 UAH з ПДВ**