

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. Кирилівська, 103**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

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
Наркотичні лікарські засоби (Бупренорфіну гідрохлорид таблетки сублінгвальні, Бупренорфіну гідрохлорид розчин для ін'єкцій).	ДК 021:2015: 33600000-6 — Фармацевтична продукція МНН: Buprenorphine АТХ: N02AE01	200 штуки	04080, Україна, Київська, Київ, вул. Кирилівська, 103	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Комунальне підприємство "Фармація"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **64 589,60 UAH з ПДВ**