

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ЦЕНТРАЛЬНИЙ ГОСПІТАЛЬ МВС УКРАЇНИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **08735882**
3. Місцезнаходження замовника: **04116, Україна, Київ обл., м. Київ, вул. Бердичівська, буд. 1**
- 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
Спирт етиловий медичний. Розчин для зовнішнього застосування 70%. 1 флакон по 100 мл.	ДК 021:2015: 24320000-3 — Основні органічні хімічні речовини	6000 флакон	04116, Україна, Київська область, м. Київ, вул. Бердичівська, 1	до 31 грудня 2019
Спирт етиловий медичний. Розчин для зовнішнього застосування 96%. 1 флакон по 100 мл.	ДК 021:2015: 24320000-3 — Основні органічні хімічні речовини	4000 флакон	04116, Україна, Київська область, м. Київ, вул. Бердичівська, 1	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ФАРМА МЕД СУМИ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **183 800,00 UAH з ПДВ**