

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ДЗ "СМСЧ № 10 МОЗ України"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **14280977**
3. Місцезнаходження замовника: **02099, Україна, Київська область обл., Київ, пров. Волго-Донський, 3**

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
Катриджі	ДК 021:2015: 30233000-1 — Засоби зберігання та зчитування носіїв даних ДК 016:2010: 26.80.1 — Носії інформації магнітні й оптичні	12 шт	02099, Україна, Київська, Київ, пров.Волго-Донський ,3	до 30 вересня 2015

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ПРИНТ-СМАРТ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **11 150,00 UAH**