

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня № 17**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03319759**
3. Місцезнаходження замовника: **01133, Україна, Київська обл., провулок
Лабораторний, 14-20**

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
Послуги з заправки картриджів (додаток1)	ДК 021:2015: 50313000-2 — Технічне обслуговування і ремонтування копіювально-розмножувального устаткування ДК 016:2010: 95.11.1 — Ремонтнування комп'ютерів і периферійного устаткування	27 штуки	01133, Україна, Київська, пров. Лабораторний, 20	від 14 жовтня 2015 до 29 листопада 2015

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Гарант принт сервіс**
10. Інформація про ціну пропозиції: **1 620,00 UAH**