

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Дитяча клінічна лікарня №9 Подільського району м.Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05492290**
3. Місцезнаходження замовника: **04073, Україна, Киевская область обл., Киев, м.Київ, вул. Копилівська, 1/7**

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
Канцелярські товари (в асортименті)	ДК 021:2015: 30192700-8 — Товари канцелярські ДК 016:2010: 17.23.1 — Вироби канцелярські, паперові	732 штуки	04073, Україна, м. Київ, вул. Копилівська, 1/7	від 05 листопада 2015 до 31 грудня 2015

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ОТ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **9 200,00 UAH з ПДВ**