

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ТМО "ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГІЯ" у місті Києві**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05416248**
3. Місцезнаходження замовника: **01032, Україна, Київська область обл., Київ, Саксаганського, 72**

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
1. Марки - 100 штук.	ДК 021:2015: 22410000-7 — Марки ДК 016:2010: 58.19.1 — Послуги щодо видавання друкованої продукції, інші	100 шт	01032, Україна, Київська область, м. Київ, вул. Саксаганського, 72	до 27 листопада 2015

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ДП "Київська міська дирекція УДППЗ "Укрпошта""**
10. Інформація про ціну пропозиції: **200,00 UAH з ПДВ**