

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
Бланк «Відомість витрат матеріалів на потреби закладу», формат А4, газетний папір, двосторонній друк, приклад додається	ДК 021:2015: 22822000-8 — Бланки для ділових паперів ДК 016:2010: 17.23.1 — Вироби канцелярські, паперові	1000 штуки	04073, Україна, м. Київ, вул. Копилівська, 1/7	від 14 грудня 2015 до 31 грудня 2015
Бланк «Табель обліку робочого часу» формат А3, газетний папір, двосторонній друк, приклад додається	ДК 021:2015: 22822000-8 — Бланки для ділових паперів ДК 016:2010: 17.23.1 — Вироби канцелярські, паперові	2000 штуки	04073, Україна, м. Київ, вул. Копилівська, 1/7	від 14 грудня 2015 до 31 грудня 2015

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **МПП МАККОМ**

10. Інформація про ціну пропозиції: **590,00 UAH з ПДВ**