

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня швидкої медичної допомоги**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **00184945**
3. Місцезнаходження замовника: **02660, Україна, Київська обл., Київ, Братиславська, 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
Марка поштова номіналом дві гривні - 100 шт. Марка поштова номіналом сорок копійок- 100 шт.	ДК 021:2015: 22410000-7 — Марки ДК 016:2010: 58.19.1 — "Послуги щодо видавання друкованої продукції, інші"	200 штуки	02660, Україна, Київська, Київ, Братиславська, 3	від 06 грудня 2015 до 10 грудня 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: **240,00 UAH з ПДВ**