

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна офтальмологічна лікарня "Центр мікрохірургії ока"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05389534**
3. Місцезнаходження замовника: **03680, Україна, Київська область обл., Київ, проспект Комарова, 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
Друкована продукція на замовлення	ДК 021:2015: 22458000-5 — Матеріали друковані, зроблені на замовлення ДК 016:2010: 17.29.1 — Вироби паперові та картонні, інші	150804 шт	03680, Україна, Київська область, м.Київ, пр-т Комарова, 3	до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Мале приватне багатoproфільне підприємство "ГОРДОН"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **34 800,00 UAH з ПДВ**