

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня №7**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05494840**
3. Місцезнаходження замовника: **03179, Україна, Київська обл., Київ, вул. Котельникова,95**

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
Дивитись оголошення до закупівлі.	ДК 021:2015: 30197000-6 — Дрібне канцелярське приладдя ДК 016:2010: 17.23.1 — Вироби канцелярські, паперові	16 лот	03179, Україна, Київська, Київ, вул. Котельникова, 95	від 27 березня 2016 до 28 квітня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "ВАШ АВТОГРАФ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 941,00 UAH з ПДВ**