

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська психоневрологічна лікарня №2**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993992**
3. Місцезнаходження замовника: **02192, Україна, Київська область обл., Київ, вул. Мировільська, буд. 8**

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
Детальний опис в доданому файлі. Зверніть будь ласка УВАГУ!!!!В доданому файлі - "скан. копія Бланков для повт. Закупки" відбулися зміни, а саме: перший бланк - "Медична карта стаціонарного Хворого№___" Форма №003/о замінюємо на окремо відсканований файл - "ЗАМІНА Мед. карта стац. хвор."	ДК 021:2015: 22458000-5 — Друкована продукція на замовлення ДК 016:2010: 17.23.1 — Вироби канцелярські, паперові	21535 штуки	02192, Україна, Київська область, Київ, вул. Мировільська, 8	від 13 червня 2016 до 29 червня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Бланксервіс-Плюс"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **9 900,00 UAH з ПДВ**