

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київмедспецтранс**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993807**
3. Місцезнаходження замовника: **04119, Україна, Київська область обл., Київ, вул. Дегтярівська, 25**

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
Фарба Емаль Алкідна ПФ-115	ДК 021:2015: 44812100-6 — Емалі та глазури ДК 016:2010: 20.30.1 — Фарби та лаки на основі полімерів	48 банки	04073, Україна, м. Київ, Київ, вул. Куренівська 16-В	до 31 жовтня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Постач Роз Буд"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 468,00 UAH з ПДВ**