

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Вищий навчальний заклад Київський міський медичний коледж**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05416136**
3. Місцезнаходження замовника: **02660, Україна, Київська область обл., Київ, вул. Братиславська,5**

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
Багатофункційний пристрій, формат А3., відпов. Тех. завдання, Додаток №1.	ДК 021:2015: 30121000-3 — Фотокопіювальні та термокопіювальні пристрої ДК 016:2010: 26.20.1 — "Машини обчислювальні, частини та приладдя до них"	2 штуки	02660, Україна, Київська область, Київ, Братиславська,5	від 09 жовтня 2016 до 19 жовтня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП "Бест Прінт"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **15 298,00 УАН з ПДВ**