

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Територіальне медичне об'єднання
"Дерматовенерологія" у місті Києві**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05416248**
3. Місцезнаходження замовника: **01032, Україна, Київська область обл., Київ,
Саксаганського,72**

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
Машини конторські/офісні, інші, та частини до них (принтери)	ДК 021:2015: 30232110-8 — Лазерні принтери ДК 016:2010: 28.23.2 — "Машини конторські/офісні, інші, та частини до них"	14 штуки	01032, Україна, Київська область, Київ, Саксаганського,72	від 29 листопада 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю
"Український папір"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **47 538,72 УАН з ПДВ**