

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
фарби та емалі	ДК 021:2015: 44812100-6 — Емалі та глазури ДК 016:2010: 20.30.1 — Фарби та лаки на основі полімерів	264 кг	04073, Україна, м. Київ, Київ, вул. Куренівська, 16-в	від 08 грудня 2016 до 30 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП СМП-ГРЕК**
10. Інформація про ціну пропозиції: **10 776,82 УАН з ПДВ**