

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київський міський клінічний госпіталь ветеранів війни**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05492309**
3. Місцезнаходження замовника: **04075, Україна, Київська область обл., Київ, Федора Максименка, 26**

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
Органічні хімічні речовини різні	ДК 021:2015: 24327000-2 — Органічні хімічні речовини різні	200 штуки	04075, Україна, Київська область, Київ, Ф.Максименка,26	від 20 лютого 2017 до 31 березня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **фізична особа-підприємець Йорко Роман Антонович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **98 000,00 UAH з ПДВ**