ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська студентська поліклініка**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02125800**

3. Місцезнаходження замовника: **03056, Україна, Київська область обл., Київ, Політехнічна, 25/29**

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
33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні (Пробірки типу VACUTEST PLAST)	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	3700 штуки	03056, Україна, Київ, Київ, Політехнічна, 25/29	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Волес**

10. Інформація про ціну пропозиції: **10 094,94 UAH з ПДВ**