ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**Вищий навчальний заклад "Київський медичний коледж ім.П.І.Гаврося"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**02010764**
3. Місцезнаходження замовника:	**03126, Україна, Київська область обл., Київ, Білецького. 16**

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
Мийні засоби	ДК 021:2015: 39831200-8 — Мийні засоби	15 Одиниця	03126, Україна, Київська область, Київ, академіка Білецького, 16	від 01 травня 2017 до 31 травня 2017

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ТФ "Долина Мрій"**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**8 257,25 UAH з ПДВ**