

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Управління охорони здоров'я Шевченківської районної в місті Києві державної адміністрації**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37470070**
3. Місцезнаходження замовника: **01030, Україна, Київська область обл., Київ, вул. Б. Хмельницького, 24**

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
Папір офісний А-4 500 арк., 80 г/м ² Maestro Special	ДК 021:2015: 30197630-1 — Папір для друку	41 упаковка	01030, Україна, Київ, Київ, Богдана Хмельницького, 24	Відсутній

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ТЕХНОЮГ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 948,06 UAH з ПДВ**