

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київське міське клінічне бюро судово-медичної експертизи**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **23698049**
3. Місцезнаходження замовника: **03141, Україна, Київська область обл., Київ, вул. Докучаєвська, 4**

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
косметична продукція	ДК 021:2015: 33710000-0 — Парфуми, засоби гігієни та презервативи	1590 штуки	03141, Україна, Київська область, Київ, вул. Докучаєвська, 4	від 02 жовтня 2017 до 06 жовтня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Шакун Ігор Олександрович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **54 750,00 УАН з ПДВ**