

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф міста Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **39007616**
3. Місцезнаходження замовника: **01030, Україна, Київська область обл., Київ, Богдана Хмельницького, 37-Б**

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
Багатофункціональний пристрій формату А4 -15 шт.; Багатофункціональний пристрій формату А3 - 2 шт. Більш розгорнуті вимоги в оголошенні до закупівлі.	ДК 021:2015: 30120000-6 — Фотокопіювальне та поліграфічне обладнання для офсетного друку	17 штуки	01030, Україна, Київська область, Київ, вул. Б.Хмельницького, 37-Б	від 16 листопада 2017 до 08 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "АСТЕКС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **117 521,00 УАН з ПДВ**