

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
Кухетка КФС оглядова з регулятором підголівника	ДК 021:2015: 33192000-2 — Меблі медичного призначення	1 штуки	03126, Україна, Київ, Київ, академіка Білецького, 16	Відсутній

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ СЛИЗЧЕНКО ІГОР ВОЛОДИМИРОВИЧ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 400,00 UAH з ПДВ**