

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна офтальмологічна лікарня "Центр мікрохірургії ока"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05389534**
3. Місцезнаходження замовника: **03680, Україна, Київська область обл., Київ, проспект Комарова, 3**

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
Заправка та відновлення картриджів	ДК 021:2015: 50310000-1 — Технічне обслуговування і ремонт офісної техніки	150 послуга	03124, Україна, Київська область, м.Київ, пр-т Комарова, 3	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ВІЧНИЙ КАРТРИДЖ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 389,00 УАН з ПДВ**