

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Дитяча стоматологічна поліклініка № 1
Шевченківського району м.Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26199051**
3. Місцезнаходження замовника: **03113, Україна, Київська область обл., Київ,
проспект Перемоги, 76**

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
Канцелярські товари детально визначені в оголошенні	ДК 021:2015: 30192700-8 — Канцелярські товари	415 штуки	03113, Україна, Київська область, Київ, пр. Перемоги, 76	від 19 лютого 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ВАШ АВТОГРАФ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **6 299,00 UAH з ПДВ**