

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
Встановлення металопластикових вікон	ДК 021:2015: 45421132-8 — Встановлення вікон	1 послуга	03126, Україна, місто Київ, Київ, академіка Білецького, 16	від 21 травня 2018 до 31 травня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Филонич Андрій Сергійович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **24 500,00 UAH з ПДВ**