

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна соціальна установа "Київський міський комплекс соціальної адаптації інвалідів з розумовою відсталістю"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **36971418**
3. Місцезнаходження замовника: **02090, Україна, Київська область обл., Київ, вул. Сиваська, 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
Канцелярські товари	ДК 021:2015: 30192700-8 — Канцелярські товари	27 Одиниця	02090, Україна, Київська область, Київ, Сиваська, 16	до 15 червня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "БАБИЧ АННА СЕРГІЇВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **9 755,75 УАН з ПДВ**