

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 обл., м.Київ,
Шевченківський район, ПРОСПЕКТ ПЕРЕМОГИ,
будинки 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 визначено в оголошенні	ДК 021:2015: 30192700-8 — Канцелярські товари	200 штуки	03113, Україна, Київська, м.Київ, Шевченківський район, ПРОСПЕКТ ПЕРЕМОГИ, будинки 76	від 06 липня 2018 до 28 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "ВАШ АВТОГРАФ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **5 109,90 УАН з ПДВ**