

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Фізіотерапевтична поліклініка Шевченківського р-ну м. Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02125823**
3. Місцезнаходження замовника: **01030, Україна, Київська область обл., Київ, Ярославів Вал, 4**

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	23 Одиниця	01034, Україна, Київ, Київ, Ярославів Вал, 4	до 31 серпня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ОТ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 519,92 УАН з ПДВ**