

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **СМСЧ № 11 МОЗ України**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **14280983**
3. Місцезнаходження замовника: **03057, Україна, Київська область обл., Киев, ул.В.Гетьмана,3**

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
Офісне устаткування та приладдя різне	ДК 021:2015: 30190000-7 — Офісне устаткування та приладдя різне	550 упаковка	03057, Україна, Київ, Київ, Вадима Гетьмана,3	від 07 вересня 2018 до 10 вересня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "УКРАЇНСЬКИЙ ПАПІР"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **43 991,00 UAH з ПДВ**