

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Український медичний ліцей Національного медичного університету імені О.О. Богомольця**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25591203**
3. Місцезнаходження замовника: **01601, Україна, Київська область обл., Київ, бульвар Т. Шевченка, 13**

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
Офісний папір формату А4	ДК 021:2015: 30190000-7 — Офісне устаткування та приладдя різне	100 пачка	01033, Україна, місто Київ, Київ, Володимирська, 79-Б	від 28 вересня 2018 до 28 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: **8 700,00 UAH з ПДВ**