

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КИЇВСЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ № 9**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25680295**
3. Місцезнаходження замовника: **04112, Україна, місто Київ обл., м.Київ, Шевченківський район, ВУЛИЦЯ РИЗЬКА, будинок 1**

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
крафт-папір	ДК 021:2015: 37820000-2 — Приладдя для образотворчого мистецтва	20 упаковка	04112, Україна, м. Київ, м. Київ, вул. Ризька, 1	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Вотан Україна"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **5 700,00 UAH з ПДВ**