

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Державний заклад "Республіканська клінічна лікарня МОЗ України"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01981856**
3. Місцезнаходження замовника: **04053, Україна, Київ обл., м. Київ, вул. Юрія Коцюбинського, 9**

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
пакети для сміття	ДК 021:2015: 19640000-4 — Поліетиленові мішки та пакети для сміття	65 штука	04053, Україна, Київ, м. Київ, вул. Ю. Коцюбинського,9	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "НВП "ФАЗА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **1 170,90 UAH з ПДВ**