

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Вищий навчальний заклад Київський міський медичний коледж**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05416136**
3. Місцезнаходження замовника: **02660, Україна, Київська область обл., Київ, вул. Братиславська,5**

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
Меблі медичного призначення, відповідно Технічним вимогам (Додаток №1 Оголошення)	ДК 021:2015: 33192000-2 — Меблі медичного призначення	5 штуки	02660, Україна, Київська область, Київ, Братиславська,5	від 10 грудня 2018 до 20 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ЛИТВИНЕНКО ГАННА ПЕТРІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **11 039,00 УАН з ПДВ**