

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київське міське клінічне бюро судово-медичної експертизи**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **23698049**
3. Місцезнаходження замовника: **03141, Україна, Київська область обл., Київ, вул. Докучаєвська, 4**

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
Шредери	ДК 021:2015: 30191400-8 — Шредери	3 Одиниця	03141, Україна, Київська область, Київ, вул.Докучаєвська, 4	від 10 грудня 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ОФІСТАЙМ УА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **7 731,36 УАН з ПДВ**