

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
Муляжі та моделі для медичної практики, відповідно Технічних вимог (Додаток №1 Тендерної документації)	ДК 021:2015: 39162000-5 — Приладдя для навчальних закладів	20 штуки	02660, Україна, Київська область, Київ, Братиславська,5	до 30 квітня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ЯРОШЕВСЬКА ВАЛЕНТИНА СТАНІСЛАВІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **350 366,00 UAH з ПДВ**