

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КИЇВСЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА
ОФТАЛЬМОЛОГІЧНА ЛІКАРНЯ "ЦЕНТР
МІКРОХІРУРГІЇ ОКА"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05389534**
3. Місцезнаходження замовника: **03680, Україна, місто Київ обл., м.Київ,
Солом'янський район, ПРОСПЕКТ
КОСМОНАВТА КОМАРОВА, будинок 3**

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
19640000-4 - Поліетиленові мішки та пакети для сміття (Мішки для сміття)	ДК 021:2015: 19640000-4 — Поліетиленові мішки та пакети для сміття	678 упаковка	03126, Україна, Київська, Київ, пр-т Комарова,3	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "Овчаренко Володимир Леонідович "**

10. Інформація про ціну пропозиції: **10 230,50 УАН з ПДВ**