

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "КИЇВСЬКА СТОМАТОЛОГІЯ" Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації)**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **42376659**
3. Місцезнаходження замовника: **04050, Україна, місто Київ обл., м.Київ, Шевченківський район, вул.Пимоненка 10А**
- 3<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**

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
Автозапчастини	ДК 021:2015: 34330000-9 — Запасні частини до вантажних транспортних засобів, фургонів та легкових автомобілів	9 штуки	04050, Україна, м.Київ, м.Київ, вул.Пимоненка 10А	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ЛЕВИЦЬКИЙ ОЛЕКСІЙ МИКОЛАЙОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 054,00 УАН з ПДВ**