

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 медичні, відповідно Тех.вимог (Додаток №1 Оголошення)	ДК 021:2015: 33192000-2 — Меблі медичного призначення	12 штуки	02660, Україна, Київська область, Київ, вул. Братиславська,5	до 19 квітня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ТОТАЛ КОРПОРЕЙШН"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **27 175,86 УАН з ПДВ**