

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ДИТЯЧА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №9
ПОДІЛЬСЬКОГО РАЙОНУ М. КИЄВА**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05492290**
3. Місцезнаходження замовника: **04073, Україна, місто Київ обл., м.Київ,
Подільський район, вул. Копилівська, 1/7**
- 3¹. 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
Бланки	ДК 021:2015: 22820000-4 — Бланки	штуки	04073, Україна, місто Київ, м.Київ, Подільський район, вул. Копилівська, 1/7, вул. Турівська, 26 та проспект Правди, 64а	до 19 червня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП Бланкодрук**
10. Інформація про ціну пропозиції: **11 680,00 УАН з ПДВ**