

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Державний заклад "Республіканська клінічна лікарня МОЗ України"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01981856**
3. Місцезнаходження замовника: **04053, Україна, Київ обл., м. Київ, вул. Юрія Коцюбинського, 9**
- 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
Плівки	ДК 021:2015: 32354000-9 — Плівки	123 одиниця	04053, Україна, Київ, м. Київ, вул. Юрія Коцюбинського, 9	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ВАСИЛЕНКО ОЛЕНА ВОЛОДИМИРІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **94 505,00 УАН з ПДВ**