

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ПЕРИНАТАЛЬНИЙ ЦЕНТР М. КИЄВА**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **22964365**
3. Місцезнаходження замовника: **03150, Україна, Київська обл., м.Київ, Печерський район, ВУЛ. ПРЕДСЛАВИНСЬКА, будинок 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
Рушники паперові Z-типу	ДК 021:2015: 33760000-5 — Туалетний папір, носові хустинки, рушники для рук і серветки	720 упаковка	03150, Україна, Київська, Київ, вулиця Предславинська,9	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Лізоформ Медікал"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **26 784,00 UAH з ПДВ**