

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ЦЕНТР ЕКСТРЕНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ТА МЕДИЦИНИ КАТАСТРОФ МІСТА КИЄВА**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **39007616**
3. Місцезнаходження замовника: **01030, Україна, Київська обл., м.Київ, Шевченківський район, ВУЛИЦЯ БОГДАНА ХМЕЛЬНИЦЬКОГО, будинок 37 Б**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 3 — Лот 3. Стіл складний фліп-флоп код за ДК 021:2015 - 39120000-9 «Столи, серванти, письмові столи та книжкові шафи»

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
Стіл складний «Фліп-Флоп» 1500x700x730	ДК 021:2015: 39120000-9 — Столи, серванти, письмові столи та книжкові шафи	20 штуки	02099, Україна, Київська обл., м. Київ, вул. Славгородська, 54	до 13 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "КОМІРОВА ОЛЕНА СТАНІСЛАВІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **64 520,00 UAH з ПДВ**