

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КИЇВПАСТРАНС"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **31725604**
3. Місцезнаходження замовника: **04070, Україна, Київська обл., Набережне шосе, 2**

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
«Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні» код за ДК 016:2010 (32.50.1). Тонometri та шприци. Детальний опис закупівлі: див. файл ТУ	ДК 021:2015: 33141310-6 — Шприци ДК 016:2010: 32.50.1 — "Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні"	116 штуки	04070, Україна, Київська, Набережне шосе, 2	від 10 вересня 2015 до 30 грудня 2015

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Приватне підприємство "СТ-ФАРМА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 960,00 УАН з ПДВ**