

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №2" Деснянського району м.Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **21467676**
3. Місцезнаходження замовника: **02225, Україна, Київська обл., Драйзера, 19**

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
штатив медичний стаціонарний для внутрішньовенних вливань 600x600x100мм	ДК 021:2015: 33192330-4 — Штативи для переливання крові ДК 016:2010: 32.50.5 — "Вироби медичної та хірургічної призначеності, інші"	5 штуки	02225, Україна, Київська, вулиця Драйзера, буд.19	від 13 вересня 2015 до 17 вересня 2015

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Садовська Кристина Геннадіївна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **1 500,00 УАН з ПДВ**