

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КНП "Центр первинної медико-санітарної допомоги №4" Деснянського р-ну м.Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38960345**
3. Місцезнаходження замовника: **02232, Україна, Київська обл., бульвар Вигурівський,4**

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
Тест смужки для вимірювання рівня глюкози в крові N50 для апарату для вимірювання рівня цукру в крові "Care-G"	ДК 021:2015: 33694000-1 — Засоби діагностичні ДК 016:2010: 20.59.5 — Продукти хімічні різноманітні	15 упаковка	02232, Україна, Київська, бул. Вигурівський, 4	від 28 жовтня 2015 до 30 грудня 2015

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Комунальне підприємство "Фармація"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 237,20 УАН з ПДВ**