

# 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 600*600*100 мм	ДК 021:2015: 33192330-4 — Штативи для переливання крові ДК 016:2010: 32.50.5 — Вироби медичної та хірургічної призначеності, інші	7 штуки	02225, Україна, Київська, Драйзера, 19	від 25 жовтня 2015 до 05 листопада 2015

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Август**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 000,00 УАН з ПДВ**