

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги № 1" Деснянського району м. Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02064116**
3. Місцезнаходження замовника: **02222, Україна, Київська обл., Київ, проспект Маяковського, 32-Б**

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
Шприци та системи згідно специфікації	ДК 021:2015: 33141310-6 — Шприци ДК 016:2010: 32.50.13-11.00 — "Шприци, з голками чи без голок, призначені для використання в медицині, хірургії, стоматології чи ветеринарії"	4100 штуки	02222, Україна, Київська, Київ, проспект Маяковського, 32-б	від 25 листопада 2015 до 03 грудня 2015

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Таволга**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 242,00 УАН з ПДВ**