

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №2" Подільського району м.Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38946192**
3. Місцезнаходження замовника: **04215, Україна, Київська обл., Київ, Проспект Свободи 22**

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
Додаткова інформація в приєднаному файлі	ДК 021:2015: 33158000-2 — Прилади електричні, електромагнітні та механічні для лікування ДК 016:2010: 32.50.1 — "Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні"	2 штуки	04215, Україна, Київська, Київ, Проспект Свободи,22	від 21 грудня 2015 до 21 грудня 2015

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП "АЙЮС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 918,40 УАН з ПДВ**