

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №1" Голосіївського району м. Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38945065**
3. Місцезнаходження замовника: **03191, Україна, Київська обл., Київ, Якубовського, 6**

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
вернідор плюс 1л фл - 10 манорм 1 л фл - 10 медиоцид 1 л фл - 5 манорм 100 мл фл -50	ДК 021:2015: 24455000-8 — Засоби дезінфікувальні ДК 016:2010: 20.20.14 — Засоби дезінфекційні	75 штуки	03191, Україна, Київська, Київ, Якубовського,6	від 19 січня 2016 до 26 січня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ВІК-XXI ВІК"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **8 634,20 UAH з ПДВ**