

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №1" Солом'янського району м.Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38960408**
3. Місцезнаходження замовника: **03065, Україна, Київська обл., Київ, проспект Космонавта Комарова, 3**

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
Спеціальні рецептурні бланки форми №3 для виписування наркотичних та психотропних лікарських засобів	ДК 021:2015: 33198000-4 — Вироби медичні паперові ДК 016:2010: 58.19.19 — "Продукція друкована, інша"	1500 штуки	03680, Україна, Київська, Київ, пр-т космонавта Комарова,3	Відсутній

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ДП Київська офсетна фабрика**
10. Інформація про ціну пропозиції: **1 035,00 UAH з ПДВ**