

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №3" Святошинського району м.Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26199418**
3. Місцезнаходження замовника: **03148, Україна, Київська обл., Київ, Комісара Рикова, 2**

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
Вогнегасники порошкові ВП 5(3)	ДК 021:2015: 35111320-4 — Вогнегасники переносні ДК 016:2010: 28.29.22-10.00 — Вогнегасники	4 штуки	03148, Україна, Київська, Київ, Комісара Рикова, 2	від 03 лютого 2016 до 08 лютого 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ПОЖКОНТРОЛЬ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **1 080,00 УАН з ПДВ**