ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №3 Дніпровського району м. Києва"**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26189130**

3. Місцезнаходження замовника: **02094, Україна, Київська обл., Київ, Червоноткацька,31**

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
Заява(про добровільну фінансову допомогу) 150х150мм	ДК 021:2015: 22458000-5 — Друкована продукція на замовлення ДК 016:2010: 58.19.19 — "Продукція друкована, інша"	5000 штуки	02094, Україна, Київська, Київ, Червоноткацька, 31	від 17 лютого 2016 до 22 лютого 2016
Заява (на медичне обслуговування) А5	ДК 021:2015: 22458000-5 — Друкована продукція на замовлення ДК 016:2010: 58.19.19 — "Продукція друкована, інша"	5000 штуки	02094, Україна, Київська, Київ, Червоноткацька, 31	від 17 лютого 2016 до 22 лютого 2016
Рецептурний бланк № 1 (ф-1) для виписування лікарських засобів і виробів медичного призначення 70х99мм	ДК 021:2015: 22458000-5 — Друкована продукція на замовлення ДК 016:2010: 58.19.19 — "Продукція друкована, інша"	6000 штуки	02094, Україна, Київська, Київ, Червоноткацька, 31	від 17 лютого 2016 до 22 лютого 2016

9. Найменування учасника ‒ переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи): **Мале приватне багатопрофільне підприємство "ГОРДОН"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **951,00 UAH з ПДВ**