

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне неприбуткове підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №1 "Шевченківського району м.Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38945657**
3. Місцезнаходження замовника: **01030, Україна, Київська обл., Київ, Б.Хмельницького,37**

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
Тест-смужки для глюкометра IME DC	ДК 021:2015: 33124131-2 — Індикаторні смужки ДК 016:2010: 20.59.5 — Продукти хімічні різноманітні	10 упаковка	01030, Україна, Київська, Київ, вул.Б.Хмельницького,37	Відсутній

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Мед Ек Сервіс**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 531,00 UAH з ПДВ**