

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Консультативно - діагностичний центр" Голосіївського району м. Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25695724**
3. Місцезнаходження замовника: **03039, Україна, Київська обл., Київ, проспект 40-річчя Жовтня, 59 А**

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
32.50.1 - шприци медичні та пристрої для переливання розчинів	ДК 021:2015: 33141000-0 — Матеріали витратні медичні нехімічні та гематологічні, одноразові ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні	9350 штуки	03039, Україна, Київська, Київ, пр. 40-річчя жовтня,59-а	від 28 лютого 2016 до 03 березня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФО-П "Баргілевич Наталія Іванівна"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **10 230,00 УАН з ПДВ**