

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Консультативно-діагностичний центр №2 Дарницького району м. Києва"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26064374**
3. Місцезнаходження замовника: **02091, Україна, Київська обл., Київ, Харківське шосе, 121**

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
Згідно додатку	ДК 021:2015: 33131100-8 — Стоматологічні хірургічні інструменти ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні	120 штуки	02091, Україна, Київська, Київ, Харківське шосе, 121	від 02 березня 2016 до 04 квітня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Галицький Іван Іванович**

10. Інформація про ціну пропозиції: **4 075,00 УАН з ПДВ**