

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №2" Подільського району м.Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38946192**
3. Місцезнаходження замовника: **04215, Україна, Київська обл., Київ, проспект Свободи,22**

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
Додаткова інформація в приєднаному файлі	ДК 021:2015: 30232000-4 — Периферійне обладнання ДК 016:2010: 28.23.2 — "Машини конторські/офісні, інші, та частини до них"	15 штуки	04215, Україна, Київська, Київ, Проспект Свободи,22	від 16 березня 2016 до 14 квітня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ПРОДІМПОРТ ТРЕЙД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **77 000,00 УАН з ПДВ**