

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги № 1 Дніпровського району м. Києва"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26188946**
3. Місцезнаходження замовника: **02125, Україна, Київська обл., Київ, Петра Запорожця, 26**

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
Скорочена процедура закупівлі.	ДК 021:2015: 33651600-4 — Вакцини ДК 016:2010: 21.20.21 — Антисироватка та вакцини	120 набір	02125, Україна, Київська, Київ, вул. Петра Запорожця,26	від 14 березня 2016 до 30 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Валанж-Фарм"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **149 971,20 UAH з ПДВ**