

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 область 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 ІМЕ DC (50 шт.) | ДК 021:2015: 33124131-2 — Смужки індикаторні ДК 016:2010: 20.59.5 — Продукти хімічні різноманітні | 30 упаковка | 01030, Україна, Київ, 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: **10 593,00 УАН з ПДВ**