

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №1" Подільського району м.Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38946268**
3. Місцезнаходження замовника: **04070, Україна, Київська область обл., Київ, Волоська,47**

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 оцінювання рівня глюкози в крові для глюкометра Easy Touch G	ДК 021:2015: 33696200-7 — Реактиви для досліджування крові ДК 016:2010: 20.59.5 — Продукти хімічні різноманітні	5 упаковка	04070, Україна, Київ, Київ, Волоська,47	Відсутній

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Комунальне підприємство "Фармація"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 482,56 УАН з ПДВ**