

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №3" Святошинського району м.Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26199418**
3. Місцезнаходження замовника: **03148, Україна, Київська область обл., Київ, Комісара Рикова, 2**

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, азопірам проби	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби ДК 016:2010: 20.59.5 — Продукти хімічні різноманітні	77 штуки	03148, Україна, Київська область, Київ, Комісара Рикова, 2	від 24 травня 2016 до 29 червня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з Обмеженою Відповідальністю "ЛеАн Груп"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **68 809,47 УАН з ПДВ**