

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №2" Солом'янського району м.Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38960481**
3. Місцезнаходження замовника: **03110, Україна, Київська область обл., Київ, вул.Солом'янська, 17**

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
Дезинфекційні засоби	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезинфекційні засоби ДК 016:2010: 20.20.14 — Засоби дезінфекційні	1300 штуки	03110, Україна, Київська область, Київ, вул. Солом'янська, 17	від 12 червня 2016 до 30 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Товариство з обмеженою відповідальністю «Компанія «МПІ»**
10. Інформація про ціну пропозиції: **196 000,00 UAH з ПДВ**