

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №1" Святошинського р-ну м. Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38961129**
3. Місцезнаходження замовника: **03179, Україна, Київська область обл., Київ, Чорнобильська, 5/7**

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
Відповідність предмета закупівлі нормативно-технічній документації. Повинен бути оформлений відповідно вимог законодавства України. Товар, що постачається повинен бути обов'язково того ж найменування і фасуванні у тій же кількості, які вказано у Додатку 1. Товар повинен постачатися транспортом постачальника та за рахунок постачальника.	ДК 021:2015: 33192500-7 — Пробірки ДК 016:2010: 22.22.1 — Тара пластмасова	62 упаковка	03179, Україна, Київська область, Київ, вул. Чорнобильська, 5/7	від 05 липня 2016 до 30 липня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ УЖВЕНКО ВАЛЕРІЯ ОЛЕКСАНДРІВНА**

10. Інформація про ціну пропозиції: **18 767,00 УАН з ПДВ**