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
Товар повинен бути новим. Сервісний центр повинен знаходитись в місті Києві. Товар повинен постачатися транспортом постачальника та за рахунок постачальника на адресу замовника у робочі години з 9.00 по 17.00. Замовник здійснює оплату за наданий товар у в національній валюті України в безготівковій формі шляхом перерахування коштів на розрахунковий рахунок Постачальника відповідно до видаткових накладних.	ДК 021:2015: 39711130-9 — Холодильники ДК 016:2010: 27.51.1 — Холодильники та морозильники; машини пральні; електроковдри; вентилятори	2 штуки	03179, Україна, Київська область, Київ, вул. А. Єфремова,11	від 07 серпня 2016 до 30 серпня 2016

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ТОВ "Епіцентр К"**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**13 599,96 UAH з ПДВ**