

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №2" Деснянського району м.Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **21467676**
3. Місцезнаходження замовника: **02225, Україна, Київська область обл., Київ, Драйзера, 19**

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	ДК 021:2015: 33696200-7 — Реактиви для аналізів крові ДК 016:2010: 21.20.23 — Реактиви діагностичні та інші фармацевтичні препарати	75 упаковка	02225, Україна, Київська область, Київ, вул. Драйзера, 19	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): **"МК МЕДГРУПП" ТОВ**

10. Інформація про ціну пропозиції: **37 382,00 УАН з ПДВ**