

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №1" Голосіївського району м. Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38945065**
3. Місцезнаходження замовника: **03191, Україна, Київська область обл., Київ, Якубовського, 6**

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
Шприці одноразові та прилади для вливання розчинів	ДК 021:2015: 33141310-6 — Шприци ДК 016:2010: 32.50.13-11.00 — Шприци, з голками чи без голок, призначені для використання в медицині, хірургії, стоматології чи ветеринарії	40500 штуки	03191, Україна, Київська область, Київ, Якубовського, 6	від 07 серпня 2016 до 11 серпня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ІНТЕЛЛА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **37 249,00 УАН з ПДВ**