ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №2" Святошинського району м. Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**38961113**
3. Місцезнаходження замовника:	**03148, Україна, Київська область обл., Київ, вул. Василя Кучера,5**

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
Детальна інформація в додатках.	ДК 021:2015: 22820000-4 — Формуляри ДК 016:2010: 17.23.13 — Журнали реєстраційні, бухгалтерські книги, швидкозшивачі, формуляри та інші канцелярські вироби, паперові чи картонні	174570 штуки	03148, Україна, Київська область, Київ, вул. В.Кучера, 5.	Відсутній

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ФОП Шлюпенков Олександр Анатолійович**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**6 994,00 UAH з ПДВ**