

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги № 1" Деснянського району м. Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02064116**
3. Місцезнаходження замовника: **02222, Україна, Київська область обл., Київ, проспект Маяковського, 32-Б**

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
Шприци двокомпонентні та система	ДК 021:2015: 33141310-6 — Шприци ДК 016:2010: 32.50.1 — "Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні"	1950 штуки	02222, Україна, Київська область, Київ, проспект Маяковського, 32-Б	від 09 жовтня 2016 до 20 жовтня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Бадм**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 040,49 УАН з ПДВ**