

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Консультативно-діагностичний центр №1 Дарницького району м.Києва"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01280970**
3. Місцезнаходження замовника: **02091, Україна, Київська область обл., Київ, Вербицького,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
1.АХД 2000 експрес, 1000 мл-30шт.; 2.Неосептін перевін, 250 мл-3шт.; 3.Засіб дезінфекційний "Неосептін Перевін (серветки)", 200 шт-3шт.; 4.Бланідас Актив ензим, 1000 мл -35шт.; 5.Аеродезин, 1000 мл з дозуючим тригером-5шт.; 6.Бланідас 300 фасований у тубі (по 11 шт.)-3шт.; 7.Бланідас 300, в таблетках (по 300шт)-25шт.; 8.Клінідез, 300 таблеток у банці, 1000 г-25шт.	ДК 021:2015: 33631600-8 — Антисептичні та дезінфекційні засоби ДК 016:2010: 20.20.1 — Пестициди та інші агрохімічні продукти	129 штуки	Відсутнє	від 11 жовтня 2016 до 30 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Лізоформ Медікал"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **29 947,32 УАН з ПДВ**