

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство
"Консультативно-діагностичний центр"
Шевченківського району міста Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38947811**
3. Місцезнаходження замовника: **01032, Україна, Київська область обл., Київ,
Саксаганського, 100**

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
кушетки медичні	ДК 021:2015: 33192000-2 — Меблі медичного призначення ДК 016:2010: 32.50.3 — "Меблі медичні, хірургічні, стоматологічні та ветеринарні; крісла парикмахерські та подібні крісла; їхні частини"	39 штуки	01032, Україна, Київ, Київ, вул. Саксаганського, 100	до 23 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "Пушня Марина Костянтинівна"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **71 994,00 UAH з ПДВ**