

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство Центр первинної медико-санітарної допомоги №2 Дніпровського району м. Кива**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26189147**
3. Місцезнаходження замовника: **02152, Україна, Київська область обл., Київ, пр-т П. Тичини, 22**

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
Серветки медичні, просочені спиртовим розчином для обробки шкіри до і після ін'єкцій	ДК 021:2015: 33680000-0 — Фармацевтичні вироби ДК 016:2010: 21.20.2 — "Препарати фармацевтичні, інші"	133 упаковка	02152, Україна, Київська область, Київ, проспект П.Тичини,22	Відсутній

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Волес**
10. Інформація про ціну пропозиції: **1 868,15 УАН з ПДВ**