

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №1" Святошинського р-ну м. Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38961129**
3. Місцезнаходження замовника: **03179, Україна, Київ обл., Київ, Чорнобильська, 5/7**

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
Пробірки для гематологічного аналізатору	ДК 021:2015: 33192500-7 — Пробірки ДК 016:2010: 22.22.1 — Тара пластмасова	68 комплект	03179, Україна, Київ, Київ, Чорнобильська, 5/7	від 26 грудня 2016 до 28 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ УЖВЕНКО ВАЛЕРІЯ ОЛЕКСАНДРІВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **20 700,00 УАН з ПДВ**