

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КНП"ЦПМСД№1 Дніпровського району м.Києва"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26188946**
3. Місцезнаходження замовника: **02125, Україна, Київська область обл., Київ, вулиця Петра Запорожця,26**

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
Перевезення та утилізація відходів медичного походження	ДК 021:2015: 90524200-8 — Послуги з утилізації медичних відходів	40 уп	02125, Україна, м. Київ, м.Київ, вул.П.Запорожця,26	від 27 січня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Центр екобезпеки та гігієни"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 200,00 UAH з ПДВ**