

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Консультативно - діагностичний центр Дніпровського району м. Києва"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26188952**
3. Місцезнаходження замовника: **02002, Україна, Київська область обл., Київ, вул. Митрополита А . Шептицького ,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
Найменування предмета закупівлі: 1. АХД 2000 експрес, пляшка 1 л (або еквівалент); 2. Неосептін Перевін, флакон 250 мл з дозуючим тригером (або еквівалент); 3. Неосептін Перевін (або еквівалент), банка 200 серветок.	ДК 021:2015: 24322400-1 — Феноли та їх похідні	376 упаковка	02002, Україна, Київська область, Київ, вул. Митрополита Андрея Шептицького,5	від 24 лютого 2017 до 28 лютого 2017

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: **44 400,00 UAH з ПДВ**