

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико - санітарної допомоги № 3 Дарницького району м. Києва"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **30300749**
3. Місцезнаходження замовника: **02091, Україна, КИЕВСКАЯ ОБЛ. обл., КИЕВ, Харківське шосе, 121**

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
Антисептичні та дезінфекційні засоби (Антисептичний засіб для обробки рук, шкіри, поверхонь та ВМП (в пляшках по 1 л та у флаконах по 60 мл.); дезінфікуючий засіб в таблетках (по 300 шт. в банці); перекис водню 35% або 50% в ємкостях по 5 л).	ДК 021:2015: 33631600-8 — Антисептичні та дезінфекційні засоби	360 штуки	02091, Україна, Київ, Київ, Харківське шосе, 121, корп.4., каб.315	від 31 березня 2017 до 31 грудня 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: **53 090,40 УАН з ПДВ**