

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №1" Солом'янського району м.Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38960408**
3. Місцезнаходження замовника: **03065, Україна, Київська область обл., Київ, проспект Космонавта Комарова, 3**

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
Тест-смужки Wellion Luna для визначення рівня глюкози в крові №50	ДК 021:2015: 33124131-2 — Індикаторні смужки	400 упаковка	03680, Україна, Київська область, Київ, пр-т космонавта Комароваа,3	Відсутній

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Мед Траст Україна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **145 600,00 UAH з ПДВ**