

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги № 1" Деснянського району м. Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02064116**
3. Місцезнаходження замовника: **02222, Україна, Київська область обл., Київ, проспект Маяковського, 32-Б**

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
Cito Test INFLUENZA A B експрес-тест для визначення антигенів вірусів грипу А і В (мазок, змив, виділення із носу)	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби	20 штуки	02222, Україна, Київ, Київ, проспект Маяковського, 32-Б	від 24 липня 2017 до 31 липня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ ЄВСТІФЄВА НАТАЛІЯ ПЕТРІВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 000,00 UAH з ПДВ**