

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №3 Дніпровського району м. Києва"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26189130**
3. Місцезнаходження замовника: **02094, Україна, Київська область обл., Київ, Червоноткацька,31**

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
24322510-5 - Спирт етиловий 70% - 400 флаконів	ДК 021:2015: 24322510-5 — Етиловий спирт	400 Флакон	02094, Україна, Київ, Київ, вул. Червоноткацька, 31	від 21 липня 2017 до 28 липня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Аметрін ФК"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **7 500,00 UAH з ПДВ**