

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КНП "Центр первинної медико-санітарної допомоги №1" Подільського району м. Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38946268**
3. Місцезнаходження замовника: **04070, Україна, м. Київ обл., Київ, вул. Волоська 47**

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 для оцінювання рівня холестерину в крові Wellion LUNA Duo №5	ДК 021:2015: 33696200-7 — Реактиви для аналізів крові	45 уп	04070, Україна, м. Київ, м. Київ, вул. Волоська 47	від 08 вересня 2017 до 11 вересня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Євтушенко В.І.**
10. Інформація про ціну пропозиції: **14 300,00 UAH з ПДВ**