

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги" Печерського району м.Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26188550**
3. Місцезнаходження замовника: **01010, Україна, Київська область обл., Київ, Івана Мазепи, 2**

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
Деструктор голок та шприців з гильотиною для відрізу канюлі	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	10 штуки	01010, Україна, Київська область, Київ, вул. Івана Мазепи, 2	від 08 вересня 2017 до 27 вересня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ІВАНОВА АННА ВАЛЕРІЇВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **30 000,00 УАН з ПДВ**