

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №2" Подільського району м.Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38946192**
3. Місцезнаходження замовника: **04215, Україна, Київська область обл., Київ, проспект Свободи,22**

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
Фотоадаптер до дерматоскопу DELTA 20	ДК 021:2015: 33160000-9 — Устаткування для операційних блоків	1 Одиниця	04215, Україна, Київська область, Київ, проспект Свободи,22	від 22 вересня 2017 до 29 вересня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ НІКОЛАЄНКО ЮРІЙ МИХАЙЛОВИЧ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **19 500,00 UAH з ПДВ**