

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Консультативно-діагностичний центр №1 Дарницького району м.Києва"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01280970**
3. Місцезнаходження замовника: **02091, Україна, Київська область обл., Київ, Вербицького,5**

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
рентгенівська плівка	ДК 021:2015: 32350000-1 — Частини до аудіо- та відеообладнання	21 штуки	02091, Україна, Київ, Київ, Вербицького,5	від 18 жовтня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Лізоформ Медікал"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **21 872,94 UAH з ПДВ**