ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №1 Дарницького району м.Києва"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**03568132**
3. Місцезнаходження замовника:	**02093, Україна, Київська область обл., Київ, Бориспільська 30-А**

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
Планшет	ДК 021:2015: 30210000-4 — Машини для обробки даних (апаратна частина)	1 штуки	02093, Україна, Київська область, Київ, Бориспільська30а	від 23 листопада 2017 до 27 листопада 2017

9. Найменування учасника ‒ переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ФОП "ЗУБ ОЛЕКСІЙ МИКОЛАЙОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**6 744,00 UAH з ПДВ**