

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство Центр первинної медико-санітарної допомоги №2 Дніпровського району м. Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26189147**
3. Місцезнаходження замовника: **02152, Україна, Київська область обл., Київ, пр-т П. Тичини, 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
медичні матеріали	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	13 Одиниця	02152, Україна, Київ, Київ, проспект Павла Тичини 22	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Якунькін С.С.**
10. Інформація про ціну пропозиції: **156 727,60 UAH з ПДВ**