

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
Штатив для крапельниці ШВД-ЗБ	ДК 021:2015: 33192330-4 — Штативи для переливання крові	10 штуки	01010, Україна, Київ, Київ, вул. Івана Мазепи, 2	від 23 лютого 2018 до 23 березня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Куца Віка Володимирівна**
10. Інформація про ціну пропозиції: **6 540,00 UAH з ПДВ**