

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги "Русанівка" Дніпровського району м. Києва"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01981655**
3. Місцезнаходження замовника: **02154, Україна, Київська область обл., Київ, вул. Ентузіастів, 49**

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
Апарат штучної вентиляції легенів ручний (мішок Амбу)	ДК 021:2015: 33150000-6 — Апаратура для радіотерапії, механотерапії, електротерапії та фізичної терапії	6 штуки	02154, Україна, Київ, Київ, Ентузіастів, 49	до 26 лютого 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ШОСТКА СВІТЛАНА ВАСИЛІВНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **5 900,00 UAH з ПДВ**