

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ №2" ОБОЛОНСЬКОГО РАЙОНУ М.КИЄВА**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **23379143**
3. Місцезнаходження замовника: **04200, Україна, місто Київ обл., м.Київ, Оболонський район, ПРОСПЕКТ МІНСЬКИЙ, будинок 8**

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
код ДК 021:2015 - 30233180-6 Флеш-накопичувачі.	ДК 021:2015: 30233180-6 — Флеш-накопичувачі	170 штуки	04200, Україна, місто Київ, місто Київ, проспект мінський, 8	до 20 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Приватне підприємство "Апрель"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **24 780,00 УАН з ПДВ**