

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги № 3" Деснянського району м. Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38960413**
3. Місцезнаходження замовника: **02156, Україна, Київська область обл., Київ, вул. М. Матеюка, 3**

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
Шприци (ДК 021:2015 - 3314131-6)	ДК 021:2015: 33141310-6 — Шприци	34720 штуки	02156, Україна, місто Київ, Київ, вулиця М. Матеюка, 3	від 24 квітня 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **КП "Фармація"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **34 650,45 UAH з ПДВ**