

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №1 "Шевченківського району міста Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38945657**
3. Місцезнаходження замовника: **01030, Україна, Київська область обл., Київ, Б.Хмельницького,37**

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
Офісні меблі	ДК 021:2015: 39130000-2 — Офісні меблі	45 штуки	01030, Україна, місто Київ, Київ, Богдана Хмельницького, 37; Богдана Хмельницького, 46	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТЕЛЕЩУК ОЛЕГ АНАТОЛІЙОВИЧ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **48 700,00 УАН з ПДВ**