

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №2" Солом'янського району м.Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38960481**
3. Місцезнаходження замовника: **03110, Україна, Київська область обл., Київ, вул.Солом'янська, 17**

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
Дезінфекційні засоби (код ДК 021:2015 - 24455000-8)	ДК 021:2015: 24455000-8 — Дезінфекційні засоби	1545 Одиниця	03110, Україна, місто Київ, Київ, вул. Солом'янська, 17	до 14 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "УНІВЕР-САН"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **378 720,00 UAH з ПДВ**