

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КНП "Центр первинної медико-санітарної допомоги №1" Подільського району м. Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38946268**
3. Місцезнаходження замовника: **04070, Україна, м. Київ обл., Київ, вул. Волоська 47**

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
Метрологічна повірка засобів вимірювальної техніки.	ДК 021:2015: 71600000-4 — Послуги з технічних випробувань, аналізу та консультування	89 шт	04070, Україна, м. Київ, м. Київ, вул. Волоська 47	від 11 травня 2018 до 15 травня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Укрреммедтехніка"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **16 720,50 УАН з ПДВ**