

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги № 1" Деснянського району м. Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02064116**
3. Місцезнаходження замовника: **02222, Україна, Київська область обл., Київ, проспект Маяковського, 32-Б**

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
Вироби медичного призначення згідно вимог	ДК 021:2015: 33694000-1 — Діагностичні засоби	42 упаковка	02222, Україна, місто Київ, Київ, проспект Маяковського, 32-Б	від 03 вересня 2018 до 07 вересня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "АТМЕД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **20 944,00 UAH з ПДВ**