

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Консультативно-діагностичний центр" Оболонського району м.Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05494828**
3. Місцезнаходження замовника: **04205, Україна, Київ обл., Київ, Маршала Тимошенка, 14**

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
24322510-5 Етиловий спирт	ДК 021:2015: 24322510-5 — Етиловий спирт	1 лот	04205, Україна, місто Київ, Київ, Маршала Тимошенка, 14; Північна, 4а	від 01 листопада 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ФАРМА МЕД СУМИ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **7 692,00 УАН з ПДВ**