

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №3 Дніпровського району м. Києва"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26189130**
3. Місцезнаходження замовника: **02094, Україна, Київська область обл., Київ, Червоноткацька,31**

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
Медичне обладнання	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	110 штуки	02094, Україна, місто Київ, Київ, вул. Червоноткацька, 31	до 21 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПРИВАТНЕ ВИРОБНИЧО-КОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО " ВАЛЛЕНТА "**
10. Інформація про ціну пропозиції: **53 531,00 УАН з ПДВ**