

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
Шприц 2мл, шприц 5мл, шприц 20мл, пристрої для вливання кровозамінних та інфузійних розчинів, канюля G22 (бабочка), аплікатор з транспортною пробіркою (дерев'яний стержень), акумулятор холода для сумки-холодильника	ДК 021:2015: 19520000-7 — Пластмасові вироби	11750 шт	04070, Україна, м. Київ, м. Київ, вул. Волоська, 47	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ВІДЖИ МЕДІКАЛ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **24 746,00 УАН з ПДВ**