

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
Папки, файли, скоби, скріпки, олівці, степлер, подорожній лист службового легкового автомобіля типова форма №3, особовий листок з обліку кадрів, особова картка працівника Форма П-2	ДК 021:2015: 30197000-6 — Дрібне канцелярське приладдя	1229 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): **ФО-П Яковенко О.С.**
10. Інформація про ціну пропозиції: **28 808,50 УАН з ПДВ**