

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне підприємство по утриманню зелених насаджень Шевченківського району м. Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **31753249**
3. Місцезнаходження замовника: **03113, Україна, Київ обл., Київ, проспект Перемоги, 82-А**

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
Комплекти медичних аптечок на транспортні засоби. Технічні вимоги, істотні умови договору та вимоги до учасників закупівлі наведені у прикріпленій документації. Особа, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: менеджер з постачання КП УЗН Шевченківського р-ну - Вовк Олександр Анатолійович, тел. (093) 756-31-33.	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	54 комплект	04050, Україна, місто Київ, Київ, провулок Герцена, 6	Відсутній

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "ФАРММЕДАЛЬЯНС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **6 124,68 UAH з ПДВ**