

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги" Печерського району м.Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26188550**
3. Місцезнаходження замовника: **01010, Україна, Київська область обл., Київ, Івана Мазепи, 2**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

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
Стіл пеленальний медичний	ДК 021:2015: 33192000-2 — Меблі медичного призначення	5 штуки	01010, Україна, місто Київ, Київ, Івана Мазепи, 2	від 20 лютого 2019 до 21 березня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ВОВКОТРУБ ТЕТЯНА ГРИГОРІВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **17 250,00 УАН з ПДВ**