

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №2" Солом'янського району м.Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38960481**
3. Місцезнаходження замовника: **03110, Україна, Київська область обл., Київ, вул.Солом'янська, 17**
- 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
код CPV 021:2015 - 33741300-9 Антисептичні засоби для рук	ДК 021:2015: 33741300-9 — Антисептичні засоби для рук	2350 штуки	03110, Україна, місто Київ, Київ, вул. Солом'янська, 17	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "МАКСІДЕЗ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **177 430,00 UAH з ПДВ**