

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №1 Дарницького району м.Києва"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03568132**
3. Місцезнаходження замовника: **02093, Україна, Київська область обл., Київ, Бориспільська 30-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
Комп'ютерне обладнання. Картриджі.	ДК 021:2015: 30230000-0 — Комп'ютерне обладнання	12 Одиниця	02093, Україна, Київська область, Київ, Бориспільська, 30а	від 30 квітня 2019 до 20 травня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "БЛАСТ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **18 644,40 УАН з ПДВ**