

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Київський міський центр нефрології та діалізу"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **42751893**
3. Місцезнаходження замовника: **02125, Україна, Київська обл., м.Київ, вул. Петра Запорожця, 26**
- 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
Медична марля	ДК 021:2015: 33141114-2 — Медична марля	2 рулон	02125, Україна, Київська, м.Київ, вул. Петра Запорожця, 26	до 31 травня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Універсал дент"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **8 782,20 UAH з ПДВ**