

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КНП "Центр первинної медико-санітарної допомоги №1" Подільського району м. Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38946268**
3. Місцезнаходження замовника: **04070, Україна, м. Київ обл., Київ, вул.Волоська 47**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 1 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання (тест смужки для холестеромтру Easy Touch GСтa глюкометру Easy Touch GC.)

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
Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання (тест смужки для холестеромтру Easy Touch GСтa глюкометру Easy Touch GC.	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання	35 уп	04070, Україна, м. Київ, м. Київ, вул. Волоська, 47	до 30 червня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ТОВМЕД-УКРАЇНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **25 433,45 UAH з ПДВ**