

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство Центр первинної медико-санітарної допомоги №2 Дніпровського району м. Кива**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26189147**
3. Місцезнаходження замовника: **02152, Україна, Київська обл., пр-т П. Тичини, 22**

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
Курси з питань охорони праці з видачею посвідчення для трьох осіб	ДК 021:2015: 80550000-4 — Послуги з навчання у сфері охорони праці ДК 016:2010: 74.90.15 — Послуги консультаційні щодо безпеки	3 послуга	02152, Україна, Київська, проспект П.Тичини,22	від 25 жовтня 2015 до 29 жовтня 2015

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Учбовий центр "КСИМЕ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **1 000,00 UAH з ПДВ**