

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київський національний університет імені Тараса Шевченка**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02070944**
3. Місцезнаходження замовника: **01033, Україна, Киевская область обл., Киев, ул. Владимирская, 60**

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
послуги лікувальних закладів (проведення щорічного медичного огляду працівників університету)	ДК 021:2015: 85111000-0 — Послуги лікувальних закладів ДК 016:2010: 86.10.1 — Послуги лікувальних закладів	50 услуга	Україна, Киевская область, Київ, за адресами замовника	до 31 грудня 2015

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Олександрівська клінічна лікарня**

10. Інформація про ціну пропозиції: **22 362,00 УАН з ПДВ**