

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №2" Подільського району м.Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38946192**
3. Місцезнаходження замовника: **04215, Україна, Київська обл., Київ, проспект Свободи,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
Перевірка фінансової, податкової звітності, ведення кадрового діловодства, юридичний аналіз господарських договорів, аналіз доходів та витрат підприємства. Період за який проводиться аудит: січень 2015 р. - грудень 2015 р. Бухгалтерський облік ведеться в електронній програмі. Для підтвердження відповідності Учасника технічним вимогам Замовника, Учасник повинен надати: - сканкопію ліцензії на виконання послуг щодо фінансового аудиту; - мати досвід роботи щодо фінансового аудиту не менше двох років; - мати досвід роботи щодо фінансового аудиту в комунальних некомерційних підприємствах медичної галузі, бюджетних установах, комунальних та державних підприємствах. Телефон для довідок: 484-82-27	ДК 021:2015: 79212100-4 — Послуги з фінансового аудиту ДК 016:2010: 69.20.1 — Послуги щодо фінансового аудиту	1 послуга	04215, Україна, Київська, Київ, Проспект Свободи,22	від 29 січня 2016 до 31 січня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Аудиторская фирма "Инсайт"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **30 000,00 УАН з ПДВ**