

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги № 2" Шевченківського району міста Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38948312**
3. Місцезнаходження замовника: **04050, Україна, Київська область обл., Київ, вул. Миколи Пимоненка, 10**

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
Опис послуги та кваліфікаційні вимоги до Виконавця додаються	ДК 021:2015: 90524000-6 — Послуги, пов'язані з медичними відходами ДК 016:2010: 38.11.3 — "Відходи безпечні, непридатні для вторинного використання, зібрані"	220 штуки	04050, Україна, Київська, Київ, Миколи Пимоненка, 10	від 31 січня 2016 до 30 січня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Центр екобезпеки та гігієни"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **16 999,00 UAH**