

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 закупівлі та кваліфікаційні вимоги до Учасника додаються.	ДК 021:2015: 45453100-8 — Роботи реставраційні ДК 016:2010: 96.09.1 — "Послуги індивідуальні інші, н.в.і.у."	1 штуки	04050, Україна, Київська, Київ, Миколи Пимоненка, 10	від 10 лютого 2016 до 19 лютого 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ВАШІМІДЖ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **5 424,00 UAH**