

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Стоматологічна поліклініка Подільського району м. Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993983**
3. Місцезнаходження замовника: **04071, Україна, Київська обл., Київ, вул. Костянтинівська, 22/17**

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 з вивезення твердих побутових відходів	ДК 021:2015: 90512000-9 — Послуги з перевезення сміття ДК 016:2010: 96.09.1 — "Послуги індивідуальні інші, н.в.і.у."	24 послуга	04071, Україна, Київська, Київ, Костянтинівська 22\17 Стоматологічна поліклініка Подільського району м.Києва	від 21 лютого 2016 до 30 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Комунальне підприємство виконавчого органу Київради (Київської міської державної адміністрації) "Київкомунсервіс"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **5 436,00 UAH з ПДВ**