

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Територіальне медичне об'єднання "Дерматовенерологія" у місті Києві**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05416248**
3. Місцезнаходження замовника: **01032, Україна, Київська область обл., Київ, Саксаганського,72**

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
технічного обслуговування лічильника тепла ЛВТЕ-3С	ДК 021:2015: 71610000-7 — Послуги з випробувань та аналізу складу і чистоти ДК 016:2010: 71.20.1 — Послуги щодо технічного випробування й аналізування	1 послуга	01032, Україна, Київська область, Київ, Саксаганського,72	від 26 травня 2016 до 30 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "КАТРЕСС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **6 300,00 УАН з ПДВ**