

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київський міський центр дитячої нейрохірургії**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37002134**
3. Місцезнаходження замовника: **01103, Україна, Київська область обл., Київ, Підвисоцького 4-Б**

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 створення веб-сайту	ДК 021:2015: 72413000-8 — Послуги з розробки веб-сайтів ДК 016:2010: 62.01.1 — Послуги щодо проектування та розробляння у сфері інформаційних технологій	1 штуки	Відсутнє	Відсутній

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Фізична особа-підприємець Богомолів Володимир Олександрович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **6 700,00 UAH з ПДВ**