

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №2" Оболонського району міста Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **23379143**
3. Місцезнаходження замовника: **04200, Україна, Київська область обл., Київ, проспект Мінський, буд 8**

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
код за ДК 021:2015 - CPV, 79212000-3 Аудиторські послуги (аудиторська перевірка повного пакету річної фінансової звітності за 2016 рік Комунального некомерційного підприємства «Центр первинної медико-санітарної допомоги №2» Оболонського району м. Києва).	ДК 021:2015: 79212000-3 — Аудиторські послуги	1 послуга	04200, Україна, Київ, Київ, проспект Мінський, 8	до 21 лютого 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю Аудиторська фірма "АПОГЕЙ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **19 000,00 УАН з ПДВ**