

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КНП "Центр первинної медико-санітарної допомоги №4" Деснянського р-ну м.Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38960345**
3. Місцезнаходження замовника: **02232, Україна, Київська область обл., Київ, бульвар Вигурівський,4**

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 по проведенню аудиторської перевірки фінансової звітності установи за 2016 р.	ДК 021:2015: 79210000-9 — Бухгалтерські та аудиторські послуги	1 послуга	02232, Україна, Київ, Київ, бул.Вигурівський, 4	від 01 червня 2017 до 31 грудня 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 "НЮАНС-АУДИТ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **8 000,00 UAH з ПДВ**