

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги № 3" Деснянського району м. Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38960413**
3. Місцезнаходження замовника: **02156, Україна, Київська область обл., Київ, вул. М. Матеюка, 3**

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 рік.	ДК 021:2015: 79200000-6 — Бухгалтерські, аудиторські та податкові послуги	1 послуга	02156, Україна, Київ, Київ, вулиця М.Матеюка, 3	від 26 червня 2017 до 14 липня 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 "ЕКСПЕРТ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **11 899,00 УАН з ПДВ**