

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №3" Шевченківського району міста Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38945945**
3. Місцезнаходження замовника: **04112, Україна, Київська область обл., Київ, Ризька,1**

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
технічне обстеження стану будівлі та паспортизація	ДК 021:2015: 71320000-7 — Послуги з інженерного проектування	1 послуга	00000, Україна, Київ, Київ, вул. Щербаківського Данила,70	Відсутній

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Хмельницьке Обласне Земельне Агентство"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **6 000,00 UAH з ПДВ**