

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київська міська клінічна лікарня №6**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25680355**
3. Місцезнаходження замовника: **03065, Україна, Київська область обл., Київ, проспект Космонавта Комарова, 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 лікувальних закладів та супутні послуги 85110000-3 (Медичний огляд персоналу)	ДК 021:2015: 85110000-3 — Послуги лікувальних закладів та супутні послуги	1 послуга	03126, Україна, Київ, Київ, Комарова 3	Відсутній

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПрАТ "МЕДИЧНИЙ КОМПЛЕКС "СИРЕЦЬ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **5 050,00 UAH з ПДВ**