

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Амбулаторно-поліклінічний заклад Київський міський дитячий діагностичний центр**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37745469**
3. Місцезнаходження замовника: **02081, Україна, Київська область обл., Київ, Урлівська 13**

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
Консультативні послуги з питань обслуговування (супроводження) програмного забезпечення - комп'ютерної програми з бухгалтерського обліку	ДК 021:2015: 72266000-7 — Консультаційні послуги з питань програмного забезпечення	9 Година	02081, Україна, Київська область, Київ, вул. Урлівська, 13	від 24 липня 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 "Ай Ті Сервіс Україна"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 860,00 UAH з ПДВ**