

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Стоматологічна поліклініка №1
Шевченківського району**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02007673**
3. Місцезнаходження замовника: **01033, Україна, Київська область обл., Київ,
Шота Руславели, 26**

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, пов'язані з програмним забезпеченням: Постачання комп'ютерної програми «Система управління бюджетною установою Афіна» з технічною підтримкою програмного забезпечення.	ДК 021:2015: 72260000-5 — Послуги, пов'язані з програмним забезпеченням	4 послуга	Відсутнє	від 18 вересня 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 "СОФТВІН"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **15 600,00 UAH з ПДВ**