

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Дитяча стоматологічна поліклініка №2 Шевченківського району м. Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **18094504**
3. Місцезнаходження замовника: **04050, Україна, Київська область обл., Київ, Мельникова, 69а**

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 щодо оброблення даних, розміщення інформації на веб-узлах, щодо програмного застосування та інші послуги щодо забезпечення інформаційно-технологічною структурою	ДК 021:2015: 72310000-1 — Послуги з обробки даних	1 лот	04050, Україна, Київська область, Київ, мельникова 69а	від 25 вересня 2017 до 30 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Кудла Катерина Анатоліївна**

10. Інформація про ціну пропозиції: **3 900,00 UAH**