

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київський міський центр крові**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01994066**
3. Місцезнаходження замовника: **04060, Україна, Київська область обл., Київ, вулиця Максима Берлинського,12**

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 з професійної підготовки спеціалістів (навчання медичного персоналу системи управління якістю)	ДК 021:2015: 80510000-2 — Послуги з професійної підготовки спеціалістів	6 послуга	04060, Україна, Київ, Київ, Максима Берлинського, 12	Відсутній

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ український центр медичної сертифікації та прогнозування**
10. Інформація про ціну пропозиції: **9 500,00 UAH з ПДВ**