

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Київський міський центр дитячої нейрохірургії**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37002134**
3. Місцезнаходження замовника: **01103, Україна, Київська область обл., Київ, Підвисоцького 4-Б**

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 прання і сухого чищення згідно Додатку №1 до Оголошення для проведення закупівлі через систему електронних закупівель "Технічні вимоги до товару"	ДК 021:2015: 98310000-9 — Послуги з прання і сухого чищення	2110 кілограми	Відсутнє	Відсутній

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФІЗИЧНА ОСОБА-ПІДПРИЄМЕЦЬ ЗАМУЛА ДМИТРО МИКОЛАЙОВИЧ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **31 650,00 УАН з ПДВ**