

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №2" Святошинського району м. Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38961113**
3. Місцезнаходження замовника: **03148, Україна, Київська область обл., Київ, вул. Василя Кучера,5**

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 технічного обслуговування та поточного ремонту ліфта рег. №15819	ДК 021:2015: 50750000-7 — Послуги з технічного обслуговування ліфтів	1 послуга	03148, Україна, місто Київ, Київ, Василя Кучера, 5	Відсутній

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Август ЛТД**
10. Інформація про ціну пропозиції: **17 096,40 УАН з ПДВ**