

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ДЕПАРТАМЕНТ СОЦІАЛЬНОЇ ПОЛІТИКИ
ВИКОНАВЧОГО ОРГАНУ КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ
РАДИ (КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ ДЕРЖАВНОЇ
АДМІНІСТРАЦІЇ)**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37441694**
3. Місцезнаходження замовника: **03165, Україна, Київська область обл., Київ,
просп. Комарова, 7**

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
Оздоровлення з курсом реабілітації у супроводі одного із батьків або законного представника, дітей з інвалідністю, інвалідність яких пов'язана із захворюванням нервової системи, що супроводжується руховими порушеннями	ДК 021:2015: 55240000-4 — Послуги центрів і будинків відпочинку	104 Людей	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Скадовськ-АКВА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 300 000,00 UAH з ПДВ**