

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №2" Голосіївського району м. Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38945128**
3. Місцезнаходження замовника: **03039, Україна, Київ обл., Київ, вул. Голосіївська, 53**

| 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 ліфтів | ДК 021:2015: 50750000-7 — Послуги з технічного обслуговування ліфтів | 1 послуга  | 03039, Україна, місто Київ, Київ, вул. Голосіївська, 53               | до 31 грудня 2019  |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ГЕРКОН-ЛІФТ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **10 800,00 UAH**