

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КИЇВСЬКИЙ МЕТРОПОЛІТЕН"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03328913**
3. Місцезнаходження замовника: **03056, Україна, Київська обл. обл., Київ, ПРОСПЕКТ ПЕРЕМОГИ, будинок 35**
- 3<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Послуги**

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 обов'язкового медичного огляду працівників підприємства при прийомі на роботу та працівників, які проходять періодичні медичні огляди згідно діючого законодавства	ДК 021:2015: 85140000-2 — Послуги у сфері охорони здоров'я різні	1 посл.	Україна, Відповідно до документації	до 29 березня 2020

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Державний заклад "Спеціалізована медико-санітарна частина №11 Міністерства охорони здоров'я України"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **1 873 399,00 UAH**