

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №2" Дарницького району м.Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38266365**
3. Місцезнаходження замовника: **02091, Україна, Київська область обл., Київ, вулиця Вербицького,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
50310000-1 Технічне обслуговування і ремонт офісної техніки (заправка та ремонт картриджів);	ДК 021:2015: 50310000-1 — Технічне обслуговування і ремонт офісної техніки	192 Одиниця	02091, Україна, місто Київ, Київ, вул. Архітектора Вербицького, 5	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ОПТИМАЛ СОЛЮШНС"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **9 561,60 УАН з ПДВ**