

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ТМО "ПСИХІАТРІЯ" у місті Києві**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01994072**
3. Місцезнаходження замовника: **04080, Україна, Київська обл., Київ, вул. Кирилівська, 103**
- 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 проведення обов'язкового періодичного медичного огляду працівників певних категорій	ДК 021:2015: 85140000-2 — Послуги у сфері охорони здоров'я різні	1 послуга	04080, Україна, Київська, Київ, вул. Кирилівська, 103	від 01 травня 2019 до 31 травня 2019

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: **11 646,90 UAH з ПДВ**