

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КИЇВСЬКИЙ МІСЬКИЙ ЦЕНТР ДИТЯЧОЇ НЕЙРОХІРУРГІЇ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37002134**
3. Місцезнаходження замовника: **01103, Україна, Київська обл., м.Київ, Печерський район, вулиця Підвисоцького, будинок 4-Б**
- 3¹. 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
Метрологічна повірка	ДК 021:2015: 71630000-3 — Послуги з технічного огляду та випробувань	1 послуга	01103, Україна, Київська, м.Київ, Печерський район, вулиця Підвисоцького, будинок 4-Б	від 11 жовтня 2019 до 31 жовтня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг	метрологічна повірка	Післяоплата	5	Робочі	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **3 374,07 УАН з ПДВ**