

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №2" Деснянського району м.Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **21467676**
3. Місцезнаходження замовника: **02225, Україна, Київська область обл., Київ, Драйзера, 19**
- 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
Технічне обслуговування офісної техніки (заправка та відновлення картриджів)	ДК 021:2015: 50310000-1 — Технічне обслуговування і ремонт офісної техніки	252 послуга	02225, Україна, місто Київ, Київ, Драйзера, 19; Бальзака, 22; Радосинська, 18; Маяковського, 18-а	від 01 лютого 2020 до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Надання послуг		Післяоплата	10	Робочі	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **19 479,00 УАН з ПДВ**