

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство Центр первинної медико-санітарної допомоги №2 Дніпровського району м. Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26189147**
3. Місцезнаходження замовника: **02152, Україна, Київська область обл., Київ, пр-т П. Тичини, 22**
- 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
Послуги з заправки, відновлення картриджів та ремонту оргтехніки	ДК 021:2015: 50310000-1 — Технічне обслуговування і ремонт офісної техніки	630 послуга	02152, Україна, м. Київ, м. Київ, проспект Павла Тичини, 22	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	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **52 272,00 УАН з ПДВ**