

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Дитяча клінічна лікарня №9 Подільського району м.Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05492290**
3. Місцезнаходження замовника: **04073, Україна, Киевская область обл., Киев, м.Київ, вул. Копилівська, 1/7**

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 охорони за допомогою технічних засобів (встановлення та обслуговування охоронно-пожежної сигналізації, конкретніше у додатку 1 до запиту	ДК 021:2015: 79713000-5 — Послуги з охорони об'єктів та особистої охорони ДК 016:2010: 80.20.1 — Послуги систем безпеки	1 услуга	04073, Україна, Киев, м. Київ, вул. Копилівська, 1/7	від 10 червня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ЧП "ШЕРИФ-ЗАХИСТ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **13 540,00 УАН з ПДВ**