

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Комунальний заклад "Дніпропетровський протитуберкульозний диспансер" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984754**
3. Місцезнаходження замовника: **49000, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпропетровськ, вул. Богданова, 2а**

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 технічного (сервісного) обслуговування медичного обладнання Системи рентгенівської діагностичної HF51	ДК 021:2015: 50421200-4 — Послуги з ремонту і технічного обслуговування рентгенологічного обладнання ДК 016:2010: 33.13.1 — Ремонткування та технічне обслуговування електронного й оптичного устаткування	1 услуга	49006, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. Богданова, 2а	від 24 жовтня 2016 до 30 листопада 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ «ЮНАЙТЕД МЕДІКАЛ СЕРВІС ЛТД»**
10. Інформація про ціну пропозиції: **10 000,00 УАН з ПДВ**