

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "Дніпропетровська стоматологічна поліклініка №1" ДОР**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985216**
3. Місцезнаходження замовника: **49000, Україна, Дніпропетровська область обл., Дніпропетровск, проспект Карла Маркса 12а**

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 охорони об'єктів та особистої охорони	ДК 021:2015: 79713000-5 — Послуги з охорони об'єктів та особистої охорони	1 послуга	49000, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпро, проспект Дмитра Яворницького, 12 а	від 13 січня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП ОА "НІКО"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **93 323,00 UAH з ПДВ**