

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір
(під час застосування переговорної процедури)
UA-2017-02-22-002877-с

1. Найменування замовника: **Державний заклад "Дніпропетровська медична академія Міністерства охорони здоров'я України"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02010681**
3. Місцезнаходження замовника: **49044, Україна, Дніпропетровська обл., Дніпро, вул. Дзержинського,9**

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 водовідведення	ДК 021:2015: 90430000-0 — Послуги з відведення стічних вод	5300 м.куб	49044, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. Дзержинського,9	від 01 січня 2017 до 31 грудня 2017

Інформація про учасника (учасників)

9. Найменування учасника (учасників) (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким (якими) проведено переговори	10. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника (учасників), з яким (якими) проведено переговори	11. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника (учасників), з яким (якими) проведено переговори, телефон	12. Ціна пропозиції
КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "КРИВБАСВОДОКАНАЛ"	03341316	50027, Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, вул.Єсеніна,6А 0564 922695	30 273.60 УАН з ПДВ