

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір
(під час застосування переговорної процедури)
UA-2017-11-29-000607-a

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА «ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ № 18»**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02774556**
3. Місцезнаходження замовника: **65069, Україна, Одеська обл., м. Одеса, вул. Героїв Сталінграду, 52**

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
Розподіл води	ДК 021:2015: 65110000-7 — Розподіл води	681 метри кубічні	Україна, Одеська область, м. Одеса, лікувально-профілактичних установ Суворовського району м. Одеси, які обслуговуються централізованою бухгалтерією КОМУНАЛЬНОЇ УСТАНОВИ «ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ № 18»	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
Товариство з обмеженою відповідальністю «ІНФОКС»	26472133	, Україна, м.Одеса, вул. Басейна,5 (048)711-83-45	6 637.99 УАН з ПДВ