

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ СОР "Сумський обласний клінічний госпіталь ветеранів війни"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02000375**
3. Місцезнаходження замовника: **40031, Україна, Сумська область обл., місто Суми, вулиця Ковпака,24**

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 території закладу	ДК 021:2015: 79710000-4 — Охоронні послуги	1 послуга	40031, Україна, Сумська область, місто Суми, вулиця Ковпака,24	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Приватне підприємство "Явір-2000"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **151 903,20 УАН з ПДВ**