

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ Івано-Франківська центральна міська клінічна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993305**
3. Місцезнаходження замовника: **76018, Україна, Івано-Франківська область обл., місто Івано-Франківськ, вулиця Мазепи,114**

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 приміщень Івано-Франківської центральної міської клінічної лікарні	ДК 021:2015: 79710000-4 — Охоронні послуги	1 послуга	76018, Україна, Хмельницька область, м. Івано-Франківськ, вул. Гетьмана Мазепи, 114	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Шеремета Роман Петрович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **250 000,00 UAH з ПДВ**