

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "КРИНИЧАНСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01988226**
3. Місцезнаходження замовника: **52300, Україна, Дніпропетровська область обл., смт. Кринички, Криничанський район, ул. Держинського, 22**

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
Технічне опосвідчення ліфта	ДК 021:2015: 50750000-7 — Послуги з технічного обслуговування ліфтів	1 штука	52300, Україна, Дніпропетровська область, Криничанський р-н, смт. Кринички, вул. Держинського (Героїв Чорнобіля), 22	від 02 березня 2018 до 12 березня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ НВФ "ПРОМСЕРВІСДІАГНОСТИКА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 480,00 УАН з ПДВ**