

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Запорізька обласна клінічна лікарня ЗОР"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006716**
3. Місцезнаходження замовника: **69600, Україна, Запорізька область обл., м.Запоріжжя, ОРІХІВСЬКЕ ШОСЕ, 10**

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
Консультаційні послуги з питань підприємницької діяльності та управління	ДК 021:2015: 79410000-1 — Консультаційні послуги з питань підприємницької діяльності та управління	6 послуга	69600, Україна, Запорізька область, м. Запоріжжя, Орхівське шосе, 10	від 16 березня 2018 до 31 травня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "КИЄВО-МОГИЛЯНСЬКА БІЗНЕС ШКОЛА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **113 400,00 УАН з ПДВ**