

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Центр первинної медико-санітарної допомоги №3"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **25502352**
3. Місцезнаходження замовника: **21029, Україна, Вінницька область обл., Вінниця, вул. Хмельницьке шосе, 96**

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 монтажу системи автоматичної пожежної сигналізації	ДК 021:2015: 51700000-9 — Послуги зі встановлення протипожежного устаткування	1 послуга	21029, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Хмельницьке шосе,96	до 30 червня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Сучасні технології безпеки ПЛЮС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **115 000,00 UAH з ПДВ**