

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпропетровська міська клінічна лікарня №16" ДОР**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984624**
3. Місцезнаходження замовника: **49069, Україна, Дніпропетровська область обл., Дніпро, просп. Богдана Хмельницького, буд. 19**

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
Проведення дезінсекції приміщень	ДК 021:2015: 90920000-2 — Послуги із санітарно-гігієнічної обробки приміщень	1 послуга	49069, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, просп. Богдана Хмельницького, буд. 19	до 08 серпня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Приватне підприємство "Фрост Ко"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **4 600,00 UAH з ПДВ**