

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗКАЛАД "ЦЕНТР КОМПЛЕКСНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ДЛЯ ОСІБ З ІНВАЛІДНІСТЮ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **39074148**
3. Місцезнаходження замовника: **49015, Україна, Дніпропетровська область обл., місто Дніпро, ВУЛИЦЯ ТЮТЮНОВА, будинок 1**

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
Архітектурні, інженерні та планувальні послуги	ДК 021:2015: 71240000-2 — Архітектурні, інженерні та планувальні послуги	1 послуга	49015, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпро, Тютюнова,1	від 25 липня 2018 до 16 вересня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Виробничо-комерційна фірма "РАДІУС" ЛТД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **49 858,78 УАН з ПДВ**