

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Департамент праці та соціального захисту населення Миколаївської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03194499**
3. Місцезнаходження замовника: **54001, Україна, Миколаївська область обл., місто Миколаїв, вул. Мала Морська, 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
Послуги з оздоровлення дітей з інвалідністю, хворих на церебральний параліч та інші органічні ураження головного мозку, які супроводжуються руховими порушеннями з курсом реабілітації з супроводом, віком від 1 року до 18 років	ДК 021:2015: 55240000-4 — Послуги центрів і будинків відпочинку	46 шт	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю «Міжнародна клініка відновного лікування»**
10. Інформація про ціну пропозиції: **1 277 052,00 UAH з ПДВ**