

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Державний заклад "Дніпропетровська медична академія Міністерства охорони здоров`я України"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02010681**
3. Місцезнаходження замовника: **49044, Україна, Дніпропетровська область обл., Дніпро, вул. Володимира Вернадського,9**

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 сертифікаційного аудиту діючої Системи Менеджменту Якості Дніпропетровської державної медичної академії на відповідність вимогам міжнародного стандарту ISO 9001: 2015 і національного стандарту ДСТУ ISO 9001: 2015	ДК 021:2015: 71731000-1 — Послуги з контролю якості на виробництві	1 послуга	49044, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, пл.Соборна,2	до 31 жовтня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Бюро Верітас Сертифікейшн Україна"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **79 500,00 UAH з ПДВ**