

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Криворізька міська дитяча лікарня №4"Криворізької міської ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02007259**
3. Місцезнаходження замовника: **50008, Україна, Дніпропетровська область обл., КРИВИЙ РІГ, вул.Володимира Великого, буд. 33д**

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 технічного огляду та випробувань (теплові випробування системи опалення)	ДК 021:2015: 71630000-3 — Послуги з технічного огляду та випробувань	1 посл.	50008, Україна, Дніпропетровська область, КРИВИЙ РІГ, вул.Володимира Великого,33д	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Будвест"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **15 800,00 УАН з ПДВ**