

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ОДЕСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР СОЦІАЛЬНО ЗНАЧУЩИХ ХВОРОБ" ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **41973328**
3. Місцезнаходження замовника: **65014, Україна, Одеська область обл., м. Одеса, вул. Леонтовича, 9/1, 11**

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
Соціальні послуги (закупівля соціальної послуги профілактики (вторинної та третинної) особам, які опинилися у складних життєвих обставинах спричинених станом здоров'я, а саме споживачам ін'єкційних наркотиків, які потребують супроводу на ЗПТ, обстеження та лікування на туберкульоз та ВІЛ та подальшого лікування в стаціонарних умовах відповідних відділень КНП "Одеський обласний центр соціально значущих хвороб" Одеської обласної ради»)	ДК 021:2015: 85320000-8 — Соціальні послуги	298 одиниця	65014, Україна, Одеська область, м.Одеса, вул.Леонтовича 9/1,11	від 27 листопада 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Благодійний фонд "Веселка"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **247 340,00 УАН з ПДВ**