

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Міський лікувально-діагностичний центр"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37898491**
3. Місцезнаходження замовника: **21032, Україна, Вінницька область обл., Вінниця, Київська, 68**

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
Охоронні послуги(фізична і технічна охорона об'єктів)	ДК 021:2015: 79710000-4 — Охоронні послуги	2 послуга	21032, Україна, Вінницька область, Вінниця, Київська,68	від 01 січня 2019 до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Управління поліції охорони у Вінницькій області**
10. Інформація про ціну пропозиції: **760 511,00 UAH з ПДВ**