

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ВИЩОЇ ОСВІТИ
"КРИВОРІЗЬКИЙ МЕДИЧНИЙ КОЛЕДЖ"
ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02011143**
3. Місцезнаходження замовника: **50051, Україна, Дніпропетровська область обл.,
м. Кривий Ріг, вул. Медична, буд. 14**

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
Надання послуг з централізованої охорони об'єкта	ДК 021:2015: 79713000-5 — Послуги з охорони об'єктів та особистої охорони	1 послуга	50051, Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, вул. Медична, 14; 10; Криворіжсталі 2з	від 09 січня 2019 до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Криворізький міський відділ Управління поліції охорони в Дніпропетровській області**
10. Інформація про ціну пропозиції: **10 900,00 УАН з ПДВ**