

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір  
(під час застосування переговорної процедури)  
UA-2019-01-24-000310-с

1. Найменування замовника: **КУ "Міська лікарня №5"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998957**
3. Місцезнаходження замовника: **65011, Україна, Одеська обл., місто Одеса, вул. Троїцька, буд.38**

| 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 спеціалізованих автомобільних перевезень пасажирів (послуги санітарного автотранспорту - обслуговування лікувально-профілактичних установ м. Одеси) | ДК 021:2015: 60130000-8 — Послуги спеціалізованих автомобільних перевезень пасажирів | 1 послуга  | 65011, Україна, Одеська область, м.Одеса, вул. Маршала Говорова,28, вул. Троїцька,38, Лідерсовський бульвар, 11, | до 31 грудня 2019  |

## Інформація про учасника (учасників)

| 9. Найменування учасника (учасників) (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким (якими) проведено переговори | 10. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника (учасників), з яким (якими) проведено переговори | 11. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника (учасників), з яким (якими) проведено переговори, телефон | 12. Ціна пропозиції |
|--|--|---|---------------------|
| Комунальне підприємство "АВТОБАЗА САНІТАРНОГО ТРАНСПОРТУ"  | 05497324   | 65007, Україна, Одеська область, м.Одеса, вул.Водопровідна, 13/1<br><br>(048)725-05-05  | 1 784<br>094.68 UAH |