

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір
(під час застосування переговорної процедури)
UA-2019-01-29-000350-a

1. Найменування замовника: **Державний заклад "Дніпропетровська медична академія Міністерства охорони здоров'я України"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02010681**
3. Місцезнаходження замовника: **49044, Україна, Дніпропетровська обл., Дніпро, вул. Володимира Вернадського,9**

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 централізованого водопостачання	ДК 021:2015: 65110000-7 — Розподіл води	5300 м.куб	50031, Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, об'єкти замовника	від 01 січня 2019 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 "КРИВБАСВОДОКАНАЛ"	03341316	50027, Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, вул.Єсеніна,6А (0564)922643	45 028.80 УАН з ПДВ