

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Полтавський обласний центр стоматології - стоматологічна клінічна поліклініка" Полтавської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01999164**
3. Місцезнаходження замовника: **36000, Україна, Полтавська область обл., м. Полтава, вул. Стрітенська, буд. 50**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Послуги**

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 ремонту та технічного обслуговування медичного обладнання	ДК 021:2015: 50420000-5 — Послуги з ремонту і технічного обслуговування медичного та хірургічного обладнання	58 штука	36000, Україна, Полтавська область, Полтава, вул. Стрітенська, 50	від 08 лютого 2019 до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Дочірнє підприємство "ОПТИМАЛ-МТ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **77 000,00 UAH з ПДВ**