

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний вищий навчальний заклад "Нікопольський медичний коледж" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02011120**
3. Місцезнаходження замовника: **53211, Україна, Дніпропетровська область обл., м.Нікополь, вул. Херсонська, буд. 5**
- 3<sup>1</sup>. 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 у сфері медицини праці	ДК 021:2015: 85140000-2 — Послуги у сфері охорони здоров'я різні	1 послуга	53211, Україна, Дніпропетровська область, Нікополь, вул. Херсонська, 5	від 01 березня 2019 до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Комунальне підприємство "Нікопольська міська лікарня № 1" Дніпропетровської обласної ради"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **21 562,12 UAH з ПДВ**