

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпровське клінічне об'єднання швидкої медичної допомоги" Дніпровської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984636**
3. Місцезнаходження замовника: **49006, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпро, вул. Володимира Антоновича, 65**

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
Послуга телефонного зв'язку за адресами: вул.В.Антоновича, буд.65; вул.Філософська, буд.62)	ДК 021:2015: 64210000-1 — Послуги телефонного зв'язку та передачі даних	1 послуга	49006, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, вул. В.Антоновича, буд.65; вул. Філософська, буд.62	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПАТ "Укртелеком (Дніпропетровська філія)"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **60 000,00 УАН з ПДВ**