

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпропетровський обласний центр з профілактики та боротьби зі СНІДом"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26509095**
3. Місцезнаходження замовника: **49115, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Дніпро, вул. Бехтерева 1**

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
Технічне обслуговування вентиляційної системи	ДК 021:2015: 50710000-5 — Послуги з ремонту і технічного обслуговування електричного і механічного устаткування будівель	24 штука	49115, Україна, Дніпропетровська область, Дніпро, вул. Бехтерева 1	від 22 квітня 2019 до 30 квітня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "КАМА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **9 504,00 UAH з ПДВ**