

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ВИЩОЇ ОСВІТИ "КРИВОРІЗЬКИЙ МЕДИЧНИЙ КОЛЕДЖ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02011143**
3. Місцезнаходження замовника: **50051, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Кривий Ріг, вул. Медична, буд. 14**

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 по промивці та гідравлічному випробуванню системи опалення	ДК 021:2015: 50720000-8 — Послуги з ремонту і технічного обслуговування систем центрального опалення	1 послуга	50051, Україна, Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, вул. Медична, 10; 14	від 22 квітня 2019 до 17 травня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП СІЛЬЧУК НЕОНІЛА ФЕДОРІВНА**
10. Інформація про ціну пропозиції: **11 900,00 УАН з ПДВ**