

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Департамент праці та соціального захисту населення Миколаївської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03194499**
3. Місцезнаходження замовника: **54001, Україна, Миколаївська область обл., місто Миколаїв, вул. Мала Морська, 19**
- 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 оздоровлення дітей з інвалідністю, мешканців міста Миколаєва, хворих на церебральний параліч та інші органічні ураження головного мозку, які супроводжуються руховими порушеннями віком від 1 до 18 років з курсом реабілітації з супроводом;	ДК 021:2015: 55240000-4 — Послуги центрів і будинків відпочинку	43 шт	Україна, Відповідно до документації	від 01 червня 2019 до 30 листопада 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Міжнародна реабілітаційна клініка Козявкіна"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **1 316 230,00 UAH з ПДВ**