

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **УКРАЇНСЬКА МЕДИЧНА СТОМАТОЛОГІЧНА АКАДЕМІЯ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02010824**
3. Місцезнаходження замовника: **36011, Україна, Полтавська область обл., м. Полтава, вул.Шевченка буд. 23**
- 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 зі створення і впровадження систем пожежної сигналізації та систем оповіщення про пожежу	ДК 021:2015: 45310000-3 — Електромонтажні роботи	1 послуга	36011, Україна, Полтавська область, Полтава, вул.. Навроцького, 7 (гуртожиток №2)	до 15 липня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **"Український виробничо-будівельний Альянс "Центр"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **855 312,00 UAH з ПДВ**