

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Моршинська міська лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **32418147**
3. Місцезнаходження замовника: **82482, Україна, Львівська обл. обл., Моршин, Львівська обл., м.Моршин, вул.50-річчя УПА, 20**

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
енергетичний аудит	ДК 021:2015: 71314300-5 — Консультаційні послуги з питань енергоефективності ДК 016:2010: 71.12.1 — Послуги інженерні	1 усл.	Відсутнє	від 03 січня 2017 до 31 січня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "СЕРВІСНА КОМПАНІЯ "АДАМСОН"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **9 300,00 UAH з ПДВ**