

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Нововолинська центральна міська лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01983016**
3. Місцезнаходження замовника: **45400, Україна, Волинська область обл., місто Нововолинськ, проспект Перемоги, будинок 7**

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 з технічного обслуговування та ремонту ліфтів	ДК 021:2015: 50750000-7 — Послуги з технічного обслуговування ліфтів	4 послуги	45400, Україна, Волинська область, місто Нововолинськ, проспект Перемоги, будинок 7	від 26 січня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТзОВ "СІВАН ПЛЮС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **13 240,00 УАН з ПДВ**