

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "КМУ МІСЬКА ЛІКАРНЯ № 2"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01990795**
3. Місцезнаходження замовника: **84306, Україна, Донецька область обл., м. Краматорськ, вул. Дніпропетровська, 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
технічне обслуговування ліфтів	ДК 021:2015: 50750000-7 — Послуги з технічного обслуговування ліфтів	4 штуки	84306, Україна, Донецька область, Краматорск, Днепропетровская, 14	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПрАТ "ОТІС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **51 478,32 УАН з ПДВ**