

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Центр первинної медико-санітарної допомоги Любомльського і Шацького районів"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38485727**
3. Місцезнаходження замовника: **44301, Україна, Волинська область обл., ЛЮБОМЛЬ, вул. Брестська, 70, каб.101**

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
Поточний ремонт фельдшерсько-акушерського пункту с. Рівне комунального закладу "Центр первинної медико-санітарної допомоги Любомльського і Шацького районів" (згідно кошторису, що додається)	ДК 021:2015: 45453100-8 — Реставраційні роботи	1 посл.	44300, Україна, Волинська область, РІВНЕ, вул. Шкільна, 3	від 17 квітня 2017 до 30 квітня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство З Обмеженою Відповідальністю Фірма "Екс" Лтд**
10. Інформація про ціну пропозиції: **120 052,28 UAH з ПДВ**