

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНА ОРГАНІЗАЦІЯ (УСТАНОВА, ЗАКЛАД) ЛІКУВАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ХОРОЛЬСЬКОГО РАЙОНУ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38459325**
3. Місцезнаходження замовника: **37800, Україна, Полтавська область обл., Хорол, Михайла Полонського, 34**

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
(спеціалізований АС-У 396295 ШД) (або еквівалент)	ДК 021:2015: 34110000-1 — Легкові автомобілі	1 Одиниця	37800, Україна, Полтавська область, Хорол, вул.Михайла Полонського, 34	від 01 червня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "РАДІАЛ-УКРАЇНА"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **475 000,00 УАН з ПДВ**