

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **К.У. Лебединська центральна районна лікарня імені лікаря К.О. Зільберника**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02007555**
3. Місцезнаходження замовника: **42200, Україна, Сумська область обл., Лебедин, вул. Першогвардійська 17**

ЛОТ 1 – Повнопривідний медико-санітарний автомобіль підвищеної прохідності (на базі УАЗ)

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
Повнопривідний медико-санітарний автомобіль підвищеної прохідності (на базі УАЗ)	ДК 021:2015: 34114120-6 — Санітарні транспортні засоби	4 шт	42200, Україна, Сумська область, м.Лебедин, вул. Першогвардійська,17	від 19 липня 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: **1 705 920,00 УАН з ПДВ**