

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Ужгородська міська поліклініка**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **34835224**
3. Місцезнаходження замовника: **88000, Україна, Закарпатська область обл., Ужгород, вул. Грибоєдова, 20-В**

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
Легковий автомобіль Forza Hatchback або еквівалент	ДК 021:2015: 34110000-1 — Легкові автомобілі	1 шт	88000, Україна, Закарпатська область, м. Ужгород, вул. Грибоєдова, 20 В	від 14 серпня 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 Град Авто**
10. Інформація про ціну пропозиції: **222 000,00 UAH з ПДВ**