

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **СВАТІВСЬКА ОБЛАСНА ПСИХІАТРИЧНА ЛІКАРНЯ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01983387**
3. Місцезнаходження замовника: **92606, Україна, Луганська обл. обл., смт. Сосновий, КВАРТАЛ ІМЕНІ ПЕТРОВА СЕРГІЯ ПЕТРОВИЧА, будинок 2-17**

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
Фуфайки.	ДК 021:2015: 18110000-3 — Формений одяг	831 шт	92606, Україна, Луганська обл., Сватове, сел.Сосновий кв.Петрова С.П. 2-17	від 10 листопада 2017 до 24 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ТКС ПРОМ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **199 440,00 УАН з ПДВ**