

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
Вугілля кам'яне ДГР 0-200	ДК 021:2015: 09111100-1 — Вугілля	70 т.	45400, Україна, Волинська область, ЗГОРАНСЬКА/С.ЗГОРАНИ, вул.Шевченка, 45 (котельня)	від 26 жовтня 2017 до 26 жовтня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП Сузір'я**
10. Інформація про ціну пропозиції: **118 160,00 UAH з ПДВ**