ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП Олешківська центральна районна лікарня**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02004083**

3. Місцезнаходження замовника: **75100, Україна, Херсонська область обл., місто Олешки, вулиця Софіївська, будинок 85**

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 спеціалізований	ДК 021:2015: 34110000-1 — Легкові автомобілі	1 шт	75100, Україна, Херсонська область, м.Олешки, вул.Софіївська, 85	від 12 лютого 2018 до 25 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Техкомплект"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **549 600,00 UAH з ПДВ**