

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ Ізяславська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02004309**
3. Місцезнаходження замовника: **30300, Україна, Хмельницька область обл., Ізяслав, вул. Б.Хмельницького 47**

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
Автомобіль спеціалізований санітарно-транспортний	ДК 021:2015: 34110000-1 — Легкові автомобілі	1 шт	30300, Україна, Хмельницька область, м. Ізяслав, вул. Б. Хмельницького, 47	від 01 квітня 2018 до 01 серпня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Іноземне підприємство АІС-Полтава**
10. Інформація про ціну пропозиції: **1 198 000,00 UAH з ПДВ**