

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Моршинська міська лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **32418147**
3. Місцезнаходження замовника: **82482, Україна, Львівська обл. обл., Моршин, Львівська обл., м.Моршин, вул.50-річчя УПА, 20**

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
капітальний ремонт приміщення	ДК 021:2015: 45453000-7 — Капітальний ремонт і реставрація ДК 016:2010: 41.00.30-00.00 — Будівання житлових будівель (нове будівництво, реконструкція, капітальний и поточні ремонти)	1 од.	82482, Україна, Львівська обл., Моршин, 50річчя УПА,20	від 30 березня 2018 до 30 червня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "НВО "КАСКАД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **229 989,00 UAH з ПДВ**