

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ЛУБЕНСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ГОСПІТАЛЬ ДЛЯ ВЕТЕРАНІВ ВІЙНИ" ПОЛТАВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **13962367**
3. Місцезнаходження замовника: **37500, Україна, Полтавська область обл., місто Лубни, вулиця Старо-Троїцька, будинок 19**

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
Холодильники	ДК 021:2015: 39710000-2 — Електричні побутові прилади	12 одиниця	37500, Україна, Полтавська область, м. Лубни, вул. Старо- Троїцька, 19	від 15 травня 2018 до 30 червня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП "Європа-Схід"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **41 496,00 УАН з ПДВ**