

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП Обласна психіатрична лікарня №2**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993262**
3. Місцезнаходження замовника: **77050, Україна, Івано-Франківська область обл., Рогатинський р-н село Підмихайлівці, вул. Медична 1**

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
Професійна пральна машина	ДК 021:2015: 39710000-2 — Електричні побутові прилади	1 шт	77050, Україна, Івано-Франківська область, село Підмихайлівці, вулиця Медична, 1	до 30 червня 2018

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **54 500,00 УАН з ПДВ**