

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ГАЛИЦЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ГАЛИЦЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38816603**
3. Місцезнаходження замовника: **77101, Україна, Івано-Франківська обл. обл., Галич, ВУЛИЦЯ Н.ВІВЧАРЕНКО, будинок 36**

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 для службового використання	ДК 021:2015: 34110000-1 — Легкові автомобілі	1 шт	77101, Україна, Івано-Франківська обл., Галич, ВУЛИЦЯ Н.ВІВЧАРЕНКО, будинок 36	до 24 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Приватна виробничо-комерційна фірма "В.С.К."**
10. Інформація про ціну пропозиції: **481 300,00 UAH з ПДВ**