ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **4 міська клінічна лікарня м.Полтави**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01999678**

3. Місцезнаходження замовника: **36021, Україна, Полтавська область обл., Полтава, вул. Залізна, 17**

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
Газ вуглеводневий скраплений паливний для комунально-побутового споживання марки СПБТ згідно додатку 1	ДК 021:2015: 09122110-4 — Пропан скраплений ДК 016:2010: 19.20.31 — Пропан і бутан, скраплені	4100 л	36000, Україна, Полтавська область, Полтава, вул Фрунзе, 101	до 31 липня 2016

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ТОРГОВИЙ ДІМ АВТОТРАНС-ОЙЛ"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **33 333,00 UAH з ПДВ**