

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Новотроїцький центр первинної медичної допомоги**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38248917**
3. Місцезнаходження замовника: **75300, Україна, Херсонська область обл., Новотроїцьк, Леніна, 79**

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
Вугіллі кам'яне:Орех АМ (13-25). Зольність до 11 % Вологість до 5 %	ДК 021:2015: 09111100-1 — Вугілля ДК 016:2010: 05.10.1 — Вугілля кам'яне	34 т	75300, Україна, Херсонська область, ФПи та амбулаторії Новотроїцького району, за визначеною замовником адресою	до 10 жовтня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ТПК "ОБЛТОПЕНЕРГО"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **96 142,00 УАН з ПДВ**