

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Центр первинної медико-санітарної допомоги Любомльського і Шацького районів"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **0038485727**
3. Місцезнаходження замовника: **44301, УКРАЇНА, Волинська область обл., ЛЮБОМЛЬ, вул. Брестська, 70, каб.101**

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
Вугілля кам'яне	ДК 021:2015: 09111100-1 — Вугілля ДК 016:2010: 05.10 — Вугілля кам'яне	25000 кг.	44313, УКРАЇНА, Волинська область, ЗГОРАНСЬКА/С.ЗГОРАНИ, вул. Шевченка, 45	від 07 жовтня 2016 до 11 жовтня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Вуглеторфзбагачення**
10. Інформація про ціну пропозиції: **35 500,00 УАН з ПДВ**