

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ Новотроїцька протитуберкульозна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **24957607**
3. Місцезнаходження замовника: **75300, Україна, Херсонська область обл., Новотроїцьк, смт.Новотроїцьке, вулиця Чапаєва, 40**

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 марки АС(6-13)	ДК 021:2015: 09111100-1 — Вугілля ДК 016:2010: 05.10.1 — Вугілля кам'яне	75 т	75300, Україна, Херсонська область, смт.Новотроїцьке, вул.Чапаєва,40	від 15 грудня 2016 до 31 грудня 2016
вугілля кам'яне марки ДГ(13-100)	ДК 021:2015: 09111100-1 — Вугілля ДК 016:2010: 05.10.1 — Вугілля кам'яне	30 т	75300, Україна, Херсонська область, смт.Новотроїцьке, вул.Чапаєва,40	від 15 грудня 2016 до 31 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП Укрпівденвугілля**
10. Інформація про ціну пропозиції: **329 400,00 UAH**