

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**