

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ ІВАНІВСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02004002**
3. Місцезнаходження замовника: **75400, Україна, Херсонська область обл., Іванівка, Іванівський район, селище міського типу Іванівка, вул. Радянська, будинок 24**

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 марки АС (6-13) - 59 т, ДГКО (25-80) - 3 т.	ДК 021:2015: 09111000-0 — Вугілля та паливо на вугільній основі ДК 016:2010: 05.10.1 — Вугілля кам'яне	62 т	75400, Україна, Херсонська область, Іванівка, вул. Радянська, будинок 24	від 15 грудня 2016 до 29 грудня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Херсон Вуглепостачання"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **195 949,00 УАН з ПДВ**