

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад Драбівської районної ради "Драбівський центр первинної медико-санітарної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **39030603**
3. Місцезнаходження замовника: **19800, Україна, Черкаська область обл., смт. Драбів, вул. Садова, 1**

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
Природний газ	ДК 021:2015: 09123000-7 — Природний газ ДК 016:2010: 06.20.1 — Газ природний, скраплений або в газоподібному стані	50000 метры кубические	19800, Україна, Черкаська область, смт. Драбів, вул. Садова 1	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "ЕНЕРГОГАЗРЕЗЕРВ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **413 500,00 UAH з ПДВ**