

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад Таращанської районної ради "Таращанський центр первинної медичної (медико-санітарної) допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38230449**
3. Місцезнаходження замовника: **09500, Україна, Київська область обл., місто Тараща, вулиця Шевченка, 66**

| 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:<br>09123000-7 —<br>Природний газ<br>ДК 016:2010:<br>06.20.10-00.00 — Газ природний, скраплений або в газоподібному стані | 28800 км.куб   | 09500, Україна, Київська область, м.Тараща, вул.Шевченка, 66          | від 01 січня 2017 до 31 грудня 2017                          |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "КИЇВОБЛГАЗ ЗБУТ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **259 145,86 UAH з ПДВ**