

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Херсонська міська клінічна лікарня ім. Є.Є. Карабелеша"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01983814**
3. Місцезнаходження замовника: **Україна, Херсонська область обл., 73000, місто Херсон, проспект Ушакова, 22/1**

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	210000 метры кубические	73000, Україна, Херсонська область, місто Херсон, 1.- Стационар - проспект Ушакова, 22/1, 2.-Поліклініка № 2 - вул.Тираспольська, 62, 3. - Амбулаторія сімейної медицини - проспект Сенявіна, 156 корп.8, кв.5, 4. - ФАП - село Степанівка, провулок Торговий, 18	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Ас Товариство З Обмеженою Відповідальністю**
10. Інформація про ціну пропозиції: **1 593 890,00 UAH з ПДВ**