

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "КЗ "Дніпропетровський центр первинної медико-санітарної допомоги №2""**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37899741**
3. Місцезнаходження замовника: **49069, Україна, Дніпропетровська область обл., Дніпропетровськ, вул. Героїв Сталінграда 19**

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	7355 метри кубічні	49000, Україна, Дніпропетровська область, Дніпропетровськ, Сурікова, 36	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 "Дніпропетровськгаз збут"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **66 629,53 UAH з ПДВ**