

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір  
(під час застосування переговорної процедури)  
UA-2017-01-05-000579-b

1. Найменування замовника: **Херсонська обласна клінічна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02009867**
3. Місцезнаходження замовника: **Україна, Херсонська обл., 73000 Україна,  
Херсонська область, місто Херсон, Ушакова 67**

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
розподіл газу	ДК 021:2015: 65210000-8 — Розподіл газу ДК 016:2010: 35.22.1 — Розподілення газоподібного палива трубопроводами	652800 метри кубические	73000, Україна, Херсонська, Херсон, проспект Ушакова, 67	від 01 березня 2017 до 31 грудня 2017

## Інформація про учасника (учасників)

9. Найменування учасника (учасників) (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким (якими) проведено переговори	10. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника (учасників), з яким (якими) проведено переговори	11. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника (учасників), з яким (якими) проведено переговори, телефон	12. Ціна пропозиції
ПАТ «Херсонгаз»	03355353	73036, Україна, Херсонська, м. Херсон, вул. Поповича, 3  (0552) 32-76-21	470 172.67 УАН з ПДВ