

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Балтська центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998644**
3. Місцезнаходження замовника: **66101, Україна, Одеська область обл., м. Балта, вул. Ломоносова, 181**

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	170969 метри кубічні	66101, Україна, Одеська область, м.Балта, вул.Ломоносова, 181	від 13 лютого 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ОДЕСАГАЗ-ПОСТАЧАННЯ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **1 490 220,51 UAH з ПДВ**