

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір
(під час застосування переговорної процедури)
UA-2017-01-12-000108-a

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Скадовський центр первинної медико-санітарної допомоги" Скадовської районної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38743829**
3. Місцезнаходження замовника: **75700, Україна, Херсонська обл., місто Скадовськ, вулиця Сергіївська, будинок 20**

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	55000 м.куб	75700, Україна, Херсонська область, м. Скадовськ, вул. Сергіївська (Радянська), б.20; Херсонська обл., Скадовський р-н, с. Новомиколаївка, провулок Гвардійський, б.26; Херсонська обл., Скадовський р-н, с. Антонівка, провулок Шкільний, б.18; Херсонська обл., Скадовський р-н., с. Широке, провулок Торгівельний, б.13.	від 01 січня 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
Товариство з обмеженою відповідальністю "Херсонрегіонгаз"	39500143	73025, Україна, Херсонська область, м. Херсон, вул. Петренка буд.18 (0552)41-70-85	473 629.20 УАН з ПДВ