

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад охорони здоров'я "Здолбунівський районний центр первинної медичної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38230873**
3. Місцезнаходження замовника: **35701, Україна, Рівненська область обл., Здолбунів, вул. С.Бандери 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
Газ природний	ДК 021:2015: 09123000-7 — Природний газ	50503 м.куб	35701, Україна, Рівненська область, м Здолбунів, вул С Бандери 1	від 01 березня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "РІВНЕГАЗ ЗБУТ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **499 759,15 УАН з ПДВ**