

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад охорони здоров'я "Софіївський РЦ ПМСД"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37789087**
3. Місцезнаходження замовника: **53100, Україна, Дніпропетровська область обл., смт Софіївка, вул. Карпенка, буд. 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
Природний газ	ДК 021:2015: 09120000-6 — Газове паливо	24000 метри кубічні	53100, Україна, Дніпропетровська область, смт Софіївка, Вул. Карпенка	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): **ТОВ "Дніпропетровськгаз збут"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **247 769,28 UAH з ПДВ**