

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я КІЛІЙСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ " ВИЛКІВСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ "**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05446404**
3. Місцезнаходження замовника: **68355, Україна, Одеська область обл., м. Вилкове, вул. Різдяна, 55**

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
Вугілля марки ДГ	ДК 021:2015: 09110000-3 — Тверде паливо	40 тони	68355, Україна, Одеська область, м. Вилкове, вул. Різдяна,55	до 31 грудня 2017
Вугілля марки АМ	ДК 021:2015: 09110000-3 — Тверде паливо	40 тони	68355, Україна, Одеська область, м. Вилкове, вул. Різдяна,55	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ТОРГІВЕЛЬНО-ВИРОБНИЧА КОМПАНІЯ" ВУГІЛЛЯ ДОН ПРАЙМ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **290 400,00 УАН з ПДВ**