

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Новоодеський районний центр первинної медико - санітарної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38412224**
3. Місцезнаходження замовника: **56602, Україна, Миколаївська область обл., Нова Одеса, вул. Шкільна 38**

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 ГМ (13-25)	ДК 021:2015: 09111000-0 — Вугілля та паливо на вугільній основі	5 т	56600, Україна, Миколаївська область, Новоодеський р-н, с. Бузьке, вул. Виноградна (Леніна), 5	від 14 червня 2017 до 30 червня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "УКРАЇНСЬКА ВУГІЛЬНА КОМПАНІЯ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **14 900,00 УАН з ПДВ**