

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Нововоронцовська центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02004048**
3. Місцезнаходження замовника: **74200, Україна, Херсонська область обл., смт Нововоронцовка, вул. Гагаріна, 64**

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 кам'яне марки ДГ (13-100).	ДК 021:2015: 09111100-1 — Вугілля	40 тони	74200, Україна, Херсонська область, Нововоронцовка, Гагаріна, 64	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Херсон Вуглепостачання"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **129 400,00 УАН з ПДВ**