

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Христинівська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02005473**
3. Місцезнаходження замовника: **20000, Україна, Черкаська область обл., Христинівський р-н, м. Христинівка, вул .Б. Хмельницького, буд. 2**

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
Кам'яне вугілля	ДК 021:2015: 09110000-3 — Тверде паливо	410 тони	20001, Україна, Черкаська область, м. Христинівка, Богдана Хмельницького 2	до 30 листопада 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЛАРІ ТРЕЙД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **725 700,00 UAH з ПДВ**