

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ Центр первинної медико-санітарної допомоги Мукачівського району**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38236420**
3. Місцезнаходження замовника: **89625, Україна, Закарпатська область обл., село Великі Лучки, вул. Пушкіна, 15**

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: 09123000-7 — Природний газ	146900 м.куб	89600, Україна, Закарпатська область, м.Мукачево, вул. Штефана Августина, 21	від 01 січня 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "УКРТРАНССЕРВІС-ГРУП"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **1 344 135,00 UAH з ПДВ**