

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ДЕРЖАВНА УСТАНОВА «ВОЛИНСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЛАБОРАТОРНИЙ ЦЕНТР МІНІСТЕРСТВА ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ»**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38474592**
3. Місцезнаходження замовника: **43010, Україна, Волинська область обл., місто Луцьк, проспект Волі, будинок 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
Газове паливо (Природний газ)	ДК 021:2015: 09120000-6 — Газове паливо	35457 м.куб	43000, Україна, Волинська область, За адресами об'єктів замовника, За адресами об'єктів замовника	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 "ВОЛИНЬГАЗ ЗБУТ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **249 021,11 УАН з ПДВ**