ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**Новотроїцька центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**02004054**
3. Місцезнаходження замовника:	**75300, Україна, Херсонська область обл., Новотроїцьке, Леніна, 105**

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 – АМ (13-25)	ДК 021:2015: 09111000-0 — Вугілля та паливо на вугільній основі	45 т	75300, Україна, Херсонська область, смт.Новотроїцьке, за адресами Замовника	до 30 вересня 2018

9. Найменування учасника ‒ переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи):	**ПП Укрпівденвугілля**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**299 250,00 UAH з ПДВ**