

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Каланчацька центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02004019**
3. Місцезнаходження замовника: **75800, Україна, Херсонська область обл., Каланчак, пров.Зарічний,14**

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(Газ природний)	ДК 021:2015: 09123000-7 — Природний газ	16611 м.куб	75800, Україна, Херсонська область, смт.Каланчак, пров.Зарічний,14	від 24 липня 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ ХЕРСОНРЕГІОНГАЗ**
10. Інформація про ціну пропозиції: **132 030,88 УАН з ПДВ**