

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ ПРИЛУЦЬКОГО РАЙОНУ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **40314763**
3. Місцезнаходження замовника: **17500, Україна, Чернігівська область обл., м. Прилуки, вул. Київська, 98**

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: 09120000-6 — Газове паливо	32 тисяча кубічних метрів	17500, Україна, Чернігівська область, м. Прилуки, Київська, 98	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "АС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **414 150,00 UAH з ПДВ**