

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **4 міська клінічна лікарня м.Полтави**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01999678**
3. Місцезнаходження замовника: **36021, Україна, Полтавська область обл., Полтава, вул. Залізна, 17**

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	86860 м.куб	36021, Україна, Полтавська область, м. Полтава, вул. Європейська 101	від 01 січня 2019 до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ГАЗОВА КОМПАНІЯ "ІНВЕСТСЕРВІС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **825 170,00 UAH з ПДВ**