

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство Красилівський Центр первинної медико-санітарної допомоги Красилівської районної ради Хмельницької області**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38418088**
3. Місцезнаходження замовника: **31000, Україна, Хмельницька область обл., місто Красилів, вулиця Грушевського будинок 96**

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	100000 м.куб	31000, Україна, Хмельницька область, місто Красилів, структурні підрозділи КНП Красилівського Центру ПМСД	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 "ХМЕЛЬНИЦЬКГАЗ ЗБУТ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **1 170 000,00 UAH з ПДВ**