

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП "КЛПЗ "СЛОВ'ЯНСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ""**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01991180**
3. Місцезнаходження замовника: **84182, Україна, Донецька область обл., м. Миколаївка, вул. Миру, 13**

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	234900 метр кубічний	84182, Україна, Донецька область, м.Миколаївка, вул. Миру,13	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 "УКРТРАНССЕРВІС-ГРУП"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **2 100 006,00 UAH з ПДВ**