

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство Ковельське міськрайонне територіальне медичне об'єднання Ковельської міської ради Волинської області**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982940**
3. Місцезнаходження замовника: **45000, Україна, Волинська область обл., місто Ковель, вул.Олени Пчілки, 4**

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	64000 метр кубічний	45000, Україна, Волинська область, м.Ковель та Ковельський р-н, точка входу в газорозподільну систему, до якої підключені об'єкти замовника, ЕІС код 56XS00001RAQ4007	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: **643 072,00 УАН з ПДВ**