

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КНП "Центр первинної медико-санітарної допомоги Кагарлицької районної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38085929**
3. Місцезнаходження замовника: **09201, Україна, Київська область обл., Кагарлик, вул. Паркова, 10**

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
(ДК021-2015) 09123000-7 - Природний газ	ДК 021:2015: 09123000-7 — Природний газ	42000 м.куб	09201, Україна, Київська область, Кагарлик, вул. Паркова, 10	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 ЕНЕРГОКОМ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **431 550,00 УАН з ПДВ**