

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний лікувально-профілактичний заклад "Прилуцька центральна міська лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **34549336**
3. Місцезнаходження замовника: **17500, Україна, Чернігівська обл. обл., Прилуки, Україна, Чернігівська обл., м.Прилуки, вул.Київська, 56**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

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	50362 м3	17500, Україна, Чернігівська обл., Прилуки, Київська, 56	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 "ГАЗПРОМПОСТАЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **552 974,76 УАН з ПДВ**