

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **МЕДИЧНИЙ РЕАБІЛІТАЦІЙНИЙ ЦЕНТР "ОДЕСЬКИЙ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **24548180**
3. Місцезнаходження замовника: **65038, Україна, Одеська область обл., м. Одеса, вул. Рибальська Балка, буд. 3**
- 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
ДК 021:2015: 09120000-6 - Газове паливо (природний газ)	ДК 021:2015: 09120000-6 — Газове паливо	125000 метр кубічний	65038, Україна, Одеська область, Одеса, Рибальська балка, 3	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 "УКР ГАЗ РЕСУРС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **1 035 000,00 UAH з ПДВ**