

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ДП "Виноградівська районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01992506**
3. Місцезнаходження замовника: **90300, Україна, Закарпатська область обл., м.Виноградів, вул.Лікарняна,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	202000 метр кубічний	90300, Україна, Закарпатська область, м.Виноградів, Лікарняна,13	від 01 квітня 2019 до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "БЛАГОГАЗ ЗБУТ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **1 151 400,00 UAH**