

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **комунальний заклад " Млинівський районний центр первинної медико-санітарної допомоги" Млинівської районної ради Рівненської області**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38668003**
3. Місцезнаходження замовника: **35100, Україна, Рівненська область обл., смт Млинів, вул.Ватутіна,18**

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
нафтопродукти,бензин	ДК 021:2015: 09132000-3 — Бензин ДК 016:2010: 19.20.2 — Паливо рідинне та газ; оливи мастильні	900 л	35100, Україна, Рівненська область, Млинів, вул.Вітутіна,18	до 16 грудня 2015
нафтопродукти,бензин	ДК 021:2015: 09132000-3 — Бензин ДК 016:2010: 19.20.2 — Паливо рідинне та газ; оливи мастильні	900 л	35100, Україна, Рівненська область, Млинів, вул.Вітутіна,18	до 15 грудня 2015

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ фірма "Журавлина"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **15 000,00 UAH з ПДВ**