

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ВОЦ медико-соціальної експертизи**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **20097160**
3. Місцезнаходження замовника: **21100, Україна, Вінницька область обл.,  
Вінниця, Хмельницьке шосе,92**

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
Бензин А-95	ДК 021:2015: 09132000-3 — Бензин ДК 016:2010: 19.20.2 — Паливо рідинне та газ; оливи мастильні	1000 л	21050, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Театральна 14	до 30 квітня 2016
Дизельне пальне	ДК 021:2015: 09132000-3 — Бензин ДК 016:2010: 19.20.2 — Паливо рідинне та газ; оливи мастильні	700 л	21050, Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Театральна 14	до 30 квітня 2016

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ТОРГОВИЙ ДІМ" АВІАС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **30 200,00 УАН з ПДВ**