

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Гайсинська центральна районна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **36205651**
3. Місцезнаходження замовника: **23700, Україна, Вінницька область обл., місто Гайсин, м. Гайсин, вул. Гурвіча, 1, Вінницька обл.**

| 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 92                           | ДК 021:2015:<br>09132000-3 — Бензин<br>ДК 016:2010: 19.20.2 —<br>Паливо рідинне та газ;<br>оливи мастильні             | 1200 л   | 23700, Україна,<br>Вінницька область,<br>м.Гайсин, вул.<br>В'ячеслава Чорновола,<br>1(Гурвіча,1), м. Гайсин ,<br>Вінницька обл. | від 01 листопада<br>2016<br>до 31 грудня<br>2016             |
| дизельне паливо                       | ДК 021:2015:<br>09134200-9 — Дизельне<br>паливо<br>ДК 016:2010: 19.20.2 —<br>Паливо рідинне та газ;<br>оливи мастильні | 300 л  | 23700, Україна,<br>Вінницька область,<br>м.Гайсин, вул.<br>В'ячеслава Чорновола,<br>1(Гурвіча,1), м. Гайсин ,<br>Вінницька обл. | від 01 листопада<br>2016<br>до 31 грудня<br>2016             |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Пром Гарант Плюс**

10. Інформація про ціну пропозиції: **30 750,00 УАН з ПДВ**