

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Жмеринський районний медичний центр первинної медико-санітарної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37261811**
3. Місцезнаходження замовника: **23108, Україна, Вінницька область обл., Жмеринський район, с.Леляки, вул.Леніна 40**

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: 09132000-3 — Бензин ДК 016:2010: 19.20.21-00.00 — Бензин моторний (газолін), зокрема авіаційний бензин	3000 л	23100, Україна, Вінницька область, м.Жмеринка, Вул.Київська, 288	від 25 листопада 2016 до 30 листопада 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: **63 000,00 УАН з ПДВ**