

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП "КЗ "Центр первинної медико-санітарної допомоги" Костянтинівської міської ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37890822**
3. Місцезнаходження замовника: **85114, Україна, Донецька область обл., місто Костянтинівка, ПРОСПЕКТ ЛОМОНОSOVA, будинок 161**

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	15400 літр	85114, Україна, Донецька область, м. Костянтинівка, проспект Ломоносова, 161; пальне- на АЗС Учасника (на території м. Костянтинівка)	від 14 лютого 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ТОРГОВИЙ ДІМ "ЗАПОРІЗЬКА ТРЕЙДИНГОВА КОМПАНІЯ"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **338 000,00 UAH з ПДВ**