ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №2" Оболонського району міста Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**23379143**
3. Місцезнаходження замовника:	**04200, Україна, Київська область обл., Київ, проспект Мінський, буд 8**

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
CPV 09132000-3 Бензин (бензин марки А-95).	ДК 021:2015: 09132000-3 — Бензин	625 літр	04200, Україна, Київ, Київ, проспект Мінський,8	від 02 лютого 2017 до 03 лютого 2017

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ТОВ Альянс Еволюшн**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**15 000,00 UAH з ПДВ**