

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Центр первинної медико-санітарної допомоги м. Горішні Плавні**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26553305**
3. Місцезнаходження замовника: **39800, Україна, Полтавська область обл., Горішні Плавні, Миру, 10-А**

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
нафта і дистиляти	ДК 021:2015: 09130000-9 — Нафта і дистиляти	12300 л	39800, Україна, Полтавська область, м. Горішні Плавні, -	від 20 лютого 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ТОРГОВИЙ ДІМ АВТОТРАНС-ОЙЛ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **268 362,00 УАН з ПДВ**