

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Бершадський районний центр первинної медико-санітарної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **36834023**
3. Місцезнаходження замовника: **24400, Україна, Вінницька область обл., Бершадь, Будкевича, 2**

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: 09130000-9 — Нафта і дистилляти	10788 літр	00000, Україна, Вінницька область, Бершадь, АЗС учасника у межах Бершадського району	до 31 грудня 2017
дизельне паливо	ДК 021:2015: 09130000-9 — Нафта і дистилляти	2400 літр	00000, Україна, Вінницька область, Бершадь, АЗС учасника у межах Бершадського району	до 31 грудня 2017

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **283 370,40 УАН з ПДВ**