

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП "КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД  
"ДОБРОВЕЛИЧКІВСЬКИЙ РАЙОННИЙ ЦЕНТР  
ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ  
ДОПОМОГИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38680455**
3. Місцезнаходження замовника: **27000, Україна, Кіровоградська область обл.,  
Добровеличківський район, селище міського  
типу Добровеличківка, ПРОВУЛОК АРКАДІЯ  
АРТЮХА, будинок 10**

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	ДК 021:2015: 09132000-3 — Бензин	1 лот	27000, Україна, Кіровоградська область, смт. Добровеличківка, ПРОВУЛОК АРКАДІЯ АРТЮХА, будинок 10	від 10 березня 2017 до 31 грудня 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: **75 855,00 УАН з ПДВ**