

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Томашпільський районний медичний центр первинної медико-санітарної допомоги**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **36331699**
3. Місцезнаходження замовника: **24200, Україна, Вінницька область обл., смт Томашпіль, вул. Леніна 103**

| 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: 09132100-4 — Неетильований бензин | 800 л | 24200, Україна, Вінницька область, смт.Томашпіль, вул. Ігоря Гаврилюка 133 | від 31 березня 2017 до 30 квітня 2017 |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП "ОККО КОНТРАКТ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **19 200,00 УАН з ПДВ**