

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад Сумської районної ради "Сумський районний Центр первинної медико-санітарної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38575731**
3. Місцезнаходження замовника: **42303, Україна, Сумська область обл., село Стецьківка, вул. Леніна, буд. 79**

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: 09132000-3 — Бензин	16450 л	40007, Україна, Сумська область, м. Суми, вул. Марко Вовчок, 2	від 31 травня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "НАДЕЖДА РИТЕЙЛ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **377 034,00 УАН з ПДВ**