

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "Царичанський районний центр первинної медико-санітарної допомоги" Царичанської районної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37730625**
3. Місцезнаходження замовника: **51000, Україна, Дніпропетровська область обл., Царичанський район, смт. Царичанка, вул. КІРОВА, 134 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
ДК 021:2015 09122110-4 Пропан скраплений	ДК 021:2015: 09122110-4 — Пропан скраплений	470 літр	51000, Україна, Дніпропетровська область, смт.Царичанка, вул.Кірова 134-А	від 10 червня 2017 до 13 червня 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: **5 248,60 УАН з ПДВ**