

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "Чуднівський центр первинної медичної (медико-санітарної)допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38500540**
3. Місцезнаходження замовника: **13200, Україна, Житомирська область обл., м. Чуднів, вул. Житомирська, 15**

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
Скретч карти на газ повинні бути номіналом 10,15 літрів, які використовуються на станціях автозаправок м. Чуднова Житомирської області для одноразового розрахунку. Строк дії Скретч карти не менше 1 року від дати придбання	ДК 021:2015: 09122000-0 — Пропан і бутан	4000 літр	13200, Україна, Житомирська область, м.Чуднів, Житомирська,15	від 01 липня 2017 до 31 жовтня 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: **40 800,00 УАН з ПДВ**