

# 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                             | 4900 літр                                                        | 13200, Україна, Житомирська область, м.Чуднів, Житомирська,15         | від 25 вересня 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: **67 865,00 УАН з ПДВ**