

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпропетровська центральна районна лікарня" Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03296202**
3. Місцезнаходження замовника: **52005, Україна, Дніпропетровська область обл., смт. Слобожанське, вул. Василя Сухомлинського, 72**

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: 09130000-9 — Нафта і дистиляти	1960 літр	49108, Україна, Дніпропетровська область, м. Дніпро, Холодильна, 60	від 15 листопада 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: **49 980,00 УАН з ПДВ**