

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Центр первинної медико-санітарної допомоги № 4" Криворізької міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37862114**
3. Місцезнаходження замовника: **50071, Україна, Дніпропетровська область обл., КРИВОРІЗЬКИЙ РАЙОН/М.КРИВИЙ РІГ, вул. Володимира Великого, буд.21**

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 (талони)	ДК 021:2015: 09130000-9 — Нафта і дистилати	2650 л.	50071, Україна, Дніпропетровська область, КРИВИЙ РІГ, вул. Володимира Великого,21	до 30 червня 2018
Бензин А-95 (талони)	ДК 021:2015: 09130000-9 — Нафта і дистилати	7625 л.	50071, Україна, Дніпропетровська область, КРИВИЙ РІГ, вул. Володимира Великого,21	до 30 червня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ НК Газсервіс**

10. Інформація про ціну пропозиції: **281 701,50 УАН з ПДВ**