

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО - САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ЛИМАНСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСТІ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38534407**
3. Місцезнаходження замовника: **67500, Україна, Одеська область обл., смт. Доброслав, ГРУБНИКА, 27**

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 , Дизельне паливо	ДК 021:2015: 09130000-9 — Нафта і дистилати	16800 літр	67500, Україна, Одеська область, Лиманський район ,м.Одеса, АЗС Учасника - переможця	до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП "ФІРМА "СВІТАЛ""**
10. Інформація про ціну пропозиції: **394 800,00 УАН з ПДВ**