

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Піщанський районний медичний центр первинної медико-санітарної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37357372**
3. Місцезнаходження замовника: **24700, Україна, Вінницька область обл., смт Піщанка, вул. Центральна (Леніна) 36**

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: 09132200-5 — Етильований бензин	1100 л	24700, Україна, Вінницька область, смт. Піщанка, вул. Центральна, 36	до 30 квітня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Нафтогрупа-2005"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **28 452,00 UAH з ПДВ**