

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Центр первинної медико-санітарної допомоги м.Новгородівка"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37909178**
3. Місцезнаходження замовника: **85483, Україна, Донецька область обл., м. Новгородівка, вул.10-річчя Незалежності України, 6**

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-95	ДК 021:2015: 09132000-3 — Бензин	1050 літр	85483, Україна, Донецька область, місто Новгородівка, вул. 10 річчя Незалежності України, будинок 6	від 30 травня 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Нафтоград"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **29 820,00 УАН з ПДВ**