ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**КЗ "Бобровицький районний Центр первинної медико-санітарної допомоги" Бобровицької районної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**38487834**
3. Місцезнаходження замовника:	**17400, Україна, Чернігівська область обл., м.Бобровиця, вул.Олега Бичка, 1**

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
ДК 021:2015–09122110-4 «Пропан скраплений»	ДК 021:2015: 09122110-4 — Пропан скраплений	230 літр	17400, Україна, Чернігівська область, с.Н.Басань, вул.Шевченка,34	до 10 липня 2018

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ТОВ "ОТО ГАЗ"**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**3 047,50 UAH з ПДВ**