

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Волинське обласне патологоанатомічне бюро**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **20123450**
3. Місцезнаходження замовника: **43005, Україна, Волинська область обл., м. Луцьк, просп. Президента Грушевського, 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 (Євро) -талони	ДК 021:2015: 09132000-3 — Бензин	500 літр	43005, Україна, Волинська область, Луцьк, Проспект Президента Грушевського 21	до 19 вересня 2018

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **14 395,00 УАН з ПДВ**