

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ ХМЕЛЬНИЦЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР ПРОФІЛАКТИКИ І БОРОТЬБИ ЗІ СНІДОМ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **26158164**
3. Місцезнаходження замовника: **29000, Україна, Хмельницька область обл., місто Хмельницький, вулиця Сковороди, будинок 17/3**

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 (в скретч картах/талонах)	ДК 021:2015: 09130000-9 — Нафта і дистилляти	9500 л	29000, Україна, Хмельницька область, Хмельницький, вулиця Сковороди, будинок 17/3	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ КОНДОР ЛОГІСТИК**
10. Інформація про ціну пропозиції: **240 160,00 UAH з ПДВ**