

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЛУЦЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ № 1"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38796247**
3. Місцезнаходження замовника: **43017, Україна, Волинська область обл., м. Луцьк, вул. Бенделіані, буд. 7**
- 3<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**

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 марки А - 92	ДК 021:2015: 09132000-3 — Бензин	2760 літр	43017, Україна, Волинська область, м. Луцьк, Бенделіані, 7	від 04 лютого 2019 до 10 грудня 2019
Бензин марки А - 95	ДК 021:2015: 09132000-3 — Бензин	3330 літр	43017, Україна, Волинська область, м. Луцьк, Бенделіані, 7	від 04 лютого 2019 до 10 грудня 2019

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: **179 879,10 УАН з ПДВ**