

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Волинська обласна інфекційна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **03398983**
3. Місцезнаходження замовника: **43001, Україна, Волинська область обл., м. Луцьк, вул. Шевченка, буд. 30**

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	1150 літр	43001, Україна, Волинська область, місто Луцьк, вул. Шевченка,30	від 15 лютого 2019 до 31 березня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП "ОККО КОНТРАКТ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **29 187,00 UAH з ПДВ**