

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Новомосковська міська стоматологічна поліклініка "Дніпропетровської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05494656**
3. Місцезнаходження замовника: **51200, Україна, Дніпропетровська область обл., м.Новомосковськ, вул. Велика Ковалівка, 26**
- 3¹. 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
Нафта і дистилляти	ДК 021:2015: 09130000-9 — Нафта і дистилляти	4090 літр	51200, Україна, Дніпропетровська область, м.Новомосковськ, Велика Ковалівка, 26	від 14 лютого 2019 до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ДНІПРО ОІЛ ТРЕЙД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **106 258,20 UAH з ПДВ**