

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №2 м. Кропивницького" Міської ради міста Кропивницького"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **13749863**
3. Місцезнаходження замовника: **25031, Україна, Кіровоградська область обл., Кропивницький, Космонавта Попова, буд.9б**
- 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
Бензин А-92	ДК 021:2015: 09130000-9 — Нафта і дистилати	17300 літр	00000, Україна, Кіровоградська область, АЗС Учасника-переможця в м. Кропивницькому, -----	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ТИТАН-КІРОВОГРАД"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **389 077,00 УАН з ПДВ**