

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги Кривоозерського району" Кривоозерської районної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37305345**
3. Місцезнаходження замовника: **55104, Україна, Миколаївська область обл., смт Криве Озеро, вул. Шевченко, 59**
- 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 марки А-92	ДК 021:2015: 09132000-3 — Бензин	7200 літр	55104, Україна, Миколаївська область, с.м.т. Криве Озеро, Шевченка, 59	від 15 березня 2019 до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП Білий Сергій Анатолійович**
10. Інформація про ціну пропозиції: **169 200,00 UAH з ПДВ**