

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ДОБРОВЕЛИЧКІВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ДОБРОВЕЛИЧКІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ КІРОВОГРАДСЬКОЇ ОБЛАСТІ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38680455**
3. Місцезнаходження замовника: **27000, Україна, Кіровоградська область обл., смт. Добровеличківка, ПРОВ. АРКАДІЯ АРТЮХА, буд.ок 10**
- 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                                | ДК 021:2015: 09132000-3 — Бензин                                     | 1 лот                                                            | 27000, Україна, Кіровоградська область, Добровеличківка, ПРОВУЛОК АРКАДІЯ АРТЮХА, будинок 10 | від 11 березня 2019 до 31 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: **42 035,50 УАН з ПДВ**