ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**Територіальне медичне об'єднання "ПСИХІАТРІЯ" у місті Києві**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**01994072**
3. Місцезнаходження замовника:	**04080, Україна, Київська область обл., Київ, Фрунзе, 103-А**

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 ДК 016:2010: 19.20.2 — Паливо рідинне та газ; оливи мастильні	2550 літр	04080, Україна, Київська область, Київ, Фрунзе 103-А	Відсутній

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ТОВ "УКРАЇНСЬКА ПАЛИВНО-ЕНЕРГЕТИЧНА ГРУПА"**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**53 940,00 UAH з ПДВ**