

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КУ "КМУ МІСЬКА ЛІКАРНЯ № 2"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01990795**
3. Місцезнаходження замовника: **84306, Україна, Донецька область обл., м. Краматорськ, вул. Дніпропетровська, 14**

| 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:<br>09130000-9 — Нафта і дистилати                       | 6490 літр  | 84306, Україна, Донецька область, Краматорск, Днепропетровская, 14    | до 24 лютого 2017  |

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "Параллель-ОПТ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **139 470,10 УАН з ПДВ**