

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Обласний комунальний заклад Львівської обласної ради "Львівський обласний державний клінічний наркологічний диспансер"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01997768**
3. Місцезнаходження замовника: **79007, Україна, Львівська область обл., Львів, Вул.Б.Лепкого,8**

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	360 л	79007, Україна, Львівська область, Львів, вул.Б.Лепкого,8	від 20 лютого 2017 до 31 грудня 2017
Бензин марки А-95	ДК 021:2015: 09132000-3 — Бензин	900 л	79007, Україна, Львівська область, Львів, вул.Б.Лепкого,8	від 20 лютого 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Альянс Еволюшн**

10. Інформація про ціну пропозиції: **28 800,00 UAH з ПДВ**