

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ХЕРСОНЬСЬКА ОБЛАСНА ПСИХІАТРИЧНА ЛІКАРНЯ" ХЕРСОНЬСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02004151**
3. Місцезнаходження замовника: **73488, Україна, Херсонська обл. обл., с. Степановка, ВУЛИЦЯ ДЖОНА ГОВАРДА, будинок 65**

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: 09130000-9 — Нафта і дистиляти	12000 л	73488, Україна, Херсонська обл., Херсон, вул. Джона Говарда, 65	від 19 червня 2017 до 31 грудня 2017
газ скраплений	ДК 021:2015: 09130000-9 — Нафта і дистиляти	11600 л	73488, Україна, Херсонська обл., Херсон, вул. Джона Говарда, 65	від 19 червня 2017 до 31 грудня 2017
Дизельне паливо	ДК 021:2015: 09130000-9 — Нафта і дистиляти	4000 л	73488, Україна, Херсонська обл., Херсон, вул. Джона Говарда, 65	від 19 червня 2017 до 31 грудня 2017
Бензин А-95	ДК 021:2015: 09130000-9 — Нафта і дистиляти	1800 л	73488, Україна, Херсонська обл., Херсон, вул. Джона Говарда, 65	від 19 червня 2017 до 31 грудня 2017

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **511 530,00 УАН з ПДВ**