

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ВИЩИЙ НАВЧАЛЬНИЙ КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД ЛЬВІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ЛЬВІВСЬКИЙ ІНСТИТУТ МЕДСЕСТРИНСТВА ТА ЛАБОРАТОРНОЇ МЕДИЦИНИ ІМ. АНДРЕЯ КРУПІНСЬКОГО"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01989036**
3. Місцезнаходження замовника: **79000, Україна, Львівська обл. обл., Львів, ВУЛИЦЯ ДОРОШЕНКА, будинок 70**

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
Газ природний	ДК 021:2015: 09120000-6 — Газове паливо	36000 м3	79000, Україна, Львівська обл., Львів, вул. Дорошенка 70	до 31 грудня 2017

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **336 510,72 УАН з ПДВ**