

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна медична установа "Міська клінічна лікарня №3"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02005763**
3. Місцезнаходження замовника: **58022, Україна, Чернівецька область обл., Чернівці, Головна, буд.100**

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	1445 літр	58022, Україна, Чернівецька область, Чернівці, вул. Головна, 100	від 09 лютого 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЛІВАЙН ТОРГ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **41 183,00 УАН з ПДВ**