

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Івано-Франківська обласна психоневрологічна клінічна лікарня №1**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993115**
3. Місцезнаходження замовника: **76010, Україна, Івано-Франківська область обл., Івано-Франківськ, вулиця Млинарська, 21**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

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
Природний газ	ДК 021:2015: 09120000-6 — Газове паливо	113000 м.куб	76010, Україна, Івано-Франківська область, м. Івано-Франківськ, вул. Млинарська, 21	до 31 грудня 2019

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **999 033,00 УАН з ПДВ**