

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД "ІВАНО-ФРАНКІВСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР ЕКСТРЕНОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ТА МЕДИЦИНИ КАТАСТРОФ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38554360**
3. Місцезнаходження замовника: **76009, Україна, Івано-Франківська обл. обл., Івано-Франківськ, Івано-Франківська обл., місто Івано-Франківськ, ВУЛИЦЯ СОФІЇВКА, будинок 39**
- 3<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**

## ЛОТ 4 — Лот 4. Бурштинське відділення екстреної (швидкої) медичної допомоги

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 (Євро-5)	ДК 021:2015: 09130000-9 — Нафта і дистиляти	3500 л	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2019
Дизельне паливо (Євро-5)	ДК 021:2015: 09130000-9 — Нафта і дистиляти	2000 л	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2019

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП "ОККО КОНТРАКТ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **138 895,00 УАН з ПДВ**