

# 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**

**ЛОТ 2 — Лот 2.Верховинське відділення екстреної (швидкої) медичної допомоги (78700, смт. Верховина, вул. Невестюка, 2); Яремчанське відділення екстреної (швидкої) медичної допомоги (78500, м. Яремче, вул. Олекси Довбуша, 5)**

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	14500 л	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2019
Дизельне паливо (Євро-5)	ДК 021:2015: 09130000-9 — Нафта і дистиляти	3500 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): **ТОВ "ФЕСТ МОУШЕН ГРУП"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **511 100,00 УАН з ПДВ**