ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**Комунальне некомерційне підприємство "Золочівська центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**01996272**
3. Місцезнаходження замовника:	**80700, Україна, Львівська область обл., Золочів, Академіка Павлова 48**
3[1]. 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
Бензин А-92	ДК 021:2015: 09132000-3 — Бензин	9250 л	80700, Україна, Львівська область, м.Золочів, вул.Ак.Павлова,48	до 31 грудня 2019

8[1]. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	7	Календарні	100

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:	**240 315,00 UAH з ПДВ**