

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ЛОХВИЦЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ ЛОХВИЦЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37953735**
3. Місцезнаходження замовника: **37200, Україна, Полтавська область обл., Лохвиця, вул. Незалежності, 4**
- 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
бензин А-92 (або еквівалент)	ДК 021:2015: 09130000-9 — Нафта і дистиляти	4000 літр	37200, Україна, Полтавська область, м. Лохвиця, вул. Незалежності 4	до 31 грудня 2019
Дизельне паливо	ДК 021:2015: 09130000-9 — Нафта і дистиляти	1500 літр	37200, Україна, Полтавська область, м. Лохвиця, вул. Незалежності 4	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Підписання договору	Післяоплата Оплата за товари, які надані Постачальником, проводиться за фактом поставки протягом 30 календарних днів з моменту отримання товару відповідно до умов ст. 49 Бюджетного кодексу України.	Післяоплата	30	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **146 310,00 UAH з ПДВ**