

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ Київської обласної ради "Київський обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **34002938**
3. Місцезнаходження замовника: **04107, Україна, м. Київ обл., місто Київ, вул.Багговутівська 1**
- 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
Дизельне паливо (джерело фінансування-кошти місцевого бюджету)	ДК 021:2015: 09130000-9 — Нафта і дистиляти	130000 літр	04107, Україна, м. Київ, місто, вул. Багговутівська, 1	до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **3 212 300,00 UAH з ПДВ**