

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КЗ "Дніпропетровська обласна клінічна лікарня ім. І.І. Мечникова"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985423**
3. Місцезнаходження замовника: **49005, Україна, Дніпропетровська обл. обл., Дніпро, ПЛОЩА СОБОРНА, 14**
- 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 скретч-карти (талони) або еквівалент по 10л.) (кошти обласного бюджету)	ДК 021:2015: 09130000-9 — Нафта і дистиляти	3550 л	49005, Україна, Дніпропетровська обл., Дніпро, площа Соборна, будинок 14	до 15 грудня 2019
(Бензин А-95 скретч-карти (талони) або еквівалент по 10л.) (кошти обласного бюджету)	ДК 021:2015: 09130000-9 — Нафта і дистиляти	2030 л	49005, Україна, Дніпропетровська обл., Дніпро, площа Соборна, будинок 14	до 15 грудня 2019
(Дизельне паливо скретч-карти (талони) або еквівалент по 10л.) (кошти обласного бюджету)	ДК 021:2015: 09130000-9 — Нафта і дистиляти	2000 л	49005, Україна, Дніпропетровська обл., Дніпро, площа Соборна, будинок 14	до 15 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

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

ТОВ "СХІДНА ПАЛИВНО-ЕНЕРГЕТИЧНА КОМПАНІЯ"

10. Інформація про ціну пропозиції:

174 355,00 УАН з ПДВ