

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП "Рогатинський центр первинної медико-санітарної допомоги" Рогатинської районної ради Івано-Франківської області**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **41838805**
3. Місцезнаходження замовника: **77000, Україна, Івано-Франківська область обл., Рогатин, Чорновола**
- 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
Природний газ	ДК 021:2015: 09120000-6 — Газове паливо	105000 м.куб	77000, Україна, Івано-Франківська область, Рогатин, вул.Галицька 119А	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "ІВАНО-ФРАНКІВСЬКГАЗ ЗБУТ"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **404 530,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		1022000 UAH