

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП Комунальне некомерційне підприємство "Чернігівський Центр первинної медико-санітарної допомоги" Чернігівської селищної ради Чернігівського району Запорізької області**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38542239**
3. Місцезнаходження замовника: **71202, Україна, Запорізька область обл., смт Чернігівка, Запорізька область Чернігівський район смт Чернігівка вул Соборна буд 434**
- 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
Спеціалізовані санітарні транспортні засоби (спеціалізовані автомобілі для лікарів загальної практики сімейної медицини)	ДК 021:2015: 34110000-1 — Легкові автомобілі	2 шт	71202, Україна, Запорізька область, смт. Чернігівка, вулиця Соборна, 434	до 25 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	протягом 10 (десяти) банківських днів з дня отримання рахунку та видаткової накладної на поставку Товару (джерело фінансування закупівлі - кошти з державного бюджету передані місцевому бюджету)	Післяплата	10	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **1 099 000,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
--------------------------------	------	------

Інше	кошти з державного бюджету передані місцевому бюджету	1100000 UAH
------	---	-------------