

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМІРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ № 9"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38969615**
3. Місцезнаходження замовника: **69065, Україна, Запорізька область обл., Запоріжжя, вул. Дудикіна, 6**
- 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
Легкові автомобілі (санітарні транспортні засоби)	ДК 021:2015: 34110000-1 — Легкові автомобілі	2 штуки	69065, Україна, Запорізька область, Запоріжжя, вул. Дудикіна, 6	до 15 січня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Дата виставлення рахунку		Аванс	10	Банківські	30
Поставка товару		Післяоплата	30	Календарні	70

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **799 998,00 УАН з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		800000 УАН