

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КП " Вітовський районний медичний центр первинної медико-санітарної допомоги" Вітовської районної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38476906**
3. Місцезнаходження замовника: **57214, Україна, Миколаївська область обл., м Миколаїв, Миколаївська область Вітовський район м.Миколаїв вул. Доктора Самойловича буд 25 А**
- 3<sup>1</sup>. 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
ДК 021:2015: 09130000-9 - Нафта і дистилляти(бензин марки-А 92,бензин марки А-95)	ДК 021:2015: 09130000-9 — Нафта і дистилляти	19680 літр	54051, Україна, Миколаївська область, м. Миколаїв, вул.Доктора Самойловича буд.25 А	до 31 грудня 2020

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата за поставлені товари Постачальником, проводиться за фактом отримання Замовником таких товарів протягом 10 календарних днів після пред'явлення Учасником рахунка на оплату товару та видаткової накладної .	Післяоплата	10	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **458 323,20 УАН з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України	Оплата за поставлені товари Постачальником, проводиться за фактом отримання Замовником таких товарів протягом 10 календарних днів після пред'явлення Учасником рахунка на оплату товару та видаткової накладної .	590400 UAH