

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КНП "Центр первинної медико-санітарної допомоги Кагарлицької районної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38085929**
3. Місцезнаходження замовника: **09201, Україна, Київська область обл., Кагарлик, вул. Паркова, 10**
- 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
(ДК021-2015) 09123000-7 - Природний газ	ДК 021:2015: 09123000-7 — Природний газ	38000 м.куб	09201, Україна, Київська область, м. Кагарлик, вул. Паркова, 10	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Постачання природного газу	Післяоплата	15	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **188 822,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України	Додаткова дотація на здійснення переданих з державного бюджету видатків з утримання закладів освіти та охорони здоров'я	304000 UAH