

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Чутівський Центр первинної медико-санітарної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38492195**
3. Місцезнаходження замовника: **38800, Україна, Полтавська область обл., Чутове, вул. Полтавський Шлях, б. 23**
- 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	50000 метри кубічні	38800, Україна, Полтавська область, Чутове, вул. Полтавський Шлях, б. 23	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунок проводиться шляхом перерахування Замовником коштів на рахунок Постачальника до 20 (двадцяти) робочих днів після поставки товару на підставі акту виконаних робіт. У разі затримки бюджетного фінансування розрахунок здійснюється в строк до 30 календарних днів з дати отримання Замовником бюджетного призначення на фінансування закупівлі на свій розрахунковий рахунок.	Післяоплата	20	Робочі	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ПРОМГАЗ СІТІ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **255 500,00 УАН з ПДВ**
11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	Природний газ	500000 УАН

