

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЧЕРКАСЬКИЙ РАЙОННИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ЧЕРКАСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38981957**
3. Місцезнаходження замовника: **19604, Україна, Черкаська область обл., Черкаський р-н, с. Червона Слобода, вул. Пирогова, 3**
- 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
Бензин марки А-95	ДК 021:2015: 09130000-9 — Нафта і дистилляти	5880 літр	19604, Україна, Черкаська область, Черкаський р-н, АЗС в Черкаському р-ні - не менше 5	до 31 грудня 2020
Бензин марки А-92	ДК 021:2015: 09130000-9 — Нафта і дистилляти	3420 літр	19604, Україна, Черкаська область, Черкаський р-н, АЗС в Черкаському р-ні - не менше 5	до 31 грудня 2020
Дизельне паливо	ДК 021:2015: 09130000-9 — Нафта і дистилляти	360 літр	19604, Україна, Черкаська область, Черкаський р-н, АЗС в Черкаському р-ні - не менше 5	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Джерело фінансування: власні кошти	Післяоплата	3	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ТРАНС ОЙЛ СЕРВІС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **213 271,20 УАН з ПДВ**
11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		289900 UAH