

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ГЕНІЧЕСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ ГЕНІЧЕСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ХЕРСОНСЬКОЇ ОБЛАСТІ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38212647**
3. Місцезнаходження замовника: **75500, Україна, Херсонська область обл., Генічеський район місто Генічеськ, ПРОСПЕКТ МИРУ будинок 130**
- 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 дистиляти	2000 літр	75500, Україна, Херсонська область, АЗС в м. Генічеськ , та Генічеському р-ні	до 31 грудня 2020
Бензин марки А-92	ДК 021:2015: 09130000-9 — Нафта і дистиляти	12357 літр	75500, Україна, Херсонська область, АЗС в м. Генічеськ , та Генічеському р-ні	до 31 грудня 2020
Дизельне паливо	ДК 021:2015: 09130000-9 — Нафта і дистиляти	1500 літр	75500, Україна, Херсонська область, АЗС в м. Генічеськ , та Генічеському р-ні	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 - власний бюджет	Післяоплата	3	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ Діском Юкрейн**
10. Інформація про ціну пропозиції: **336 497,00 UAH з ПДВ**
11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		450000 UAH