

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медичної допомоги Золочівської селищної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38552866**
3. Місцезнаходження замовника: **62203, Україна, Харківська область обл., смт Золочів, вул. ФІЛАТОВА, будинок 20**
- 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-92, А-95 в талонах | ДК 021:2015: 09130000-9 — Нафта і дистиляти | 16000 літр | 62203, Україна, Харківська область, Золочів, Філатова, 20 | до 31 грудня 2020 |

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|--|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару | Оплата за поставлений товар проводиться після поставки товару в період 10 календарних днів в розмірі 100 % | Післяоплата | 10 | Календарні | 100 |

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **374 380,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума |
|--------------------------------|------------------------------|------------|
| Інше | Кошти НСЗУ за надані послуги | 412140 UAH |