

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Скадовський центр первинної медико-санітарної допомоги" Скадовської районної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38743829**
3. Місцезнаходження замовника: **75700, Україна, Херсонська область обл., місто Скадовськ, вулиця Сергіївська, 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 А-95	ДК 021:2015: 09130000-9 — Нафта і дистилати	7680 літр	75700, Україна, Херсонська область, м.Скадовськ, вул. Сергіївська буд. 20	до 31 грудня 2020
Бензин А-92	ДК 021:2015: 09130000-9 — Нафта і дистилати	1700 літр	75700, Україна, Херсонська область, м.Скадовськ, вул. Сергіївська буд. 20	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Робочі	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: **190 590,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		263414 UAH