

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір  
(під час застосування переговорної процедури)  
UA-2020-02-14-001910-с

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ХМЕЛЬНИЦЬКА ОБЛАСНА ДИТЯЧА ЛІКАРНЯ" ХМЕЛЬНИЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02004634**
3. Місцезнаходження замовника: **29008, Україна, Хмельницька обл., місто Хмельницький, вулиця Кам`янецька, будинок 94**
- 3<sup>1</sup>. 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- 92                          | ДК 021:2015: 09130000-9 — Нафта і дистилати                          | 800 літр   | Україна, Відповідно до документації                                   | до 31 грудня 2020  |
| бензин А- 95                          | ДК 021:2015: 09130000-9 — Нафта і дистилати                          | 1500 літр  | Україна, Відповідно до документації                                   | до 31 грудня 2020  |
| дизельне паливо                       | ДК 021:2015: 09130000-9 — Нафта і дистилати                          | 18000 літр   | Україна, Відповідно до документації                                   | до 31 грудня 2020  |

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія           | Опис  | Тип оплати  | Період, (днів) | Тип днів   | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|---|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару | Розрахунки за Товар (партію Товару) Замовник здійснює протягом 10 (десяти) банківських днів з моменту підписання видаткової накладної | Післяоплата | 10             | Банківські | 100                |

8<sup>2</sup>. Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі                                   | Опис | Сума       |
|--|------|------------|
| Місцевий бюджет  |      | 140000 UAH |
| Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства) |      | 415500 UAH |

Інформація про учасника (учасників)

| 9. Найменування учасника (учасників) (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким (якими) проведено переговори | 10. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника (учасників), з яким (якими) проведено переговори | 11. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника (учасників), з яким (якими) проведено переговори, телефон | 12. Ціна пропозиції  |
|--|--|---|----------------------|
| ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ВОГ КАРД"   | 42264086   | 43010, Україна, Волинська область, місто Луцьк, ВУЛИЦЯ КРЕМЕНЕЦЬКА, будинок 38<br><br>380504342627  | 505 847<br>УАН з ПДВ |