

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Уманська міська лікарня" Уманської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02005036**
3. Місцезнаходження замовника: **20300, Україна, Черкаська область обл., Умань, Шевченка, 50**
- 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
Нафта і дистиляти (Бензин А-92, Дизельне паливо)	ДК 021:2015: 09130000-9 — Нафта і дистиляти	36500 літр	20300, Україна, Черкаська область, Умань, вул.Шевченка,50	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		Післяоплата	30	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **672 330,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		985500 UAH