

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги" Нікольської районної ради Донецької області**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37691796**
3. Місцезнаходження замовника: **87000, Україна, Донецька область обл., смт. Нікольське, вул. Свободи, 1**
- 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
"09120000-6 Газове паливо" (газ скраплений пропан-бутан) по бланкам-дозволам або талонам	ДК 021:2015: 09120000-6 — Газове паливо	20000 літр	87000, Україна, Донецька область, Нікольський район смт Нікольське, вулиця Свободи будинок 1	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки проводяться шляхом: оплати Покупцем після пред'явлення Продавцем накладної на оплату товару та після підписання акту передавання бланків- дозволів (талонів).	Післяоплата	15	Банківські	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **180 000,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		120596 UAH
Державний бюджет України	НСЗУ	99004 UAH

