

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство «ШОТКИНСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ» Шосткинської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01981514**
3. Місцезнаходження замовника: **41100, Україна, Сумська область обл., місто Шостка, м.Шостка, вул.Щедріна,1**
- 3¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

ЛОТ 1 — Бензин

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 дистиляти	18000 літр	41100, Україна, Сумська область, м.Шостка, вул.Щедріна, 1	до 31 грудня 2020
Бензин А-95	ДК 021:2015: 09130000-9 — Нафта і дистиляти	7000 літр	41100, Україна, Сумська область, м.Шостка, вул.Щедріна, 1	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Робочі	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: **418 800,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		671700 UAH