

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Криворізька міська лікарня №1" Криворізької міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01986546**
3. Місцезнаходження замовника: **50074, Україна, Дніпропетровська область обл., м. Кривий Ріг, вул. Святогеоргіївська, 8а**
- 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 (у скретч-картках номіналом 10,15 л)	ДК 021:2015: 09130000-9 — Нафта і дистилати	600 літр	50074, Україна, Дніпропетровська область, Кривий Ріг, вул. Святогеоргіївська 8а	від 30 квітня 2020 до 31 липня 2020
Бензин А-92 energy або еквівалент (у скретч-картках номіналом 10,15 л)	ДК 021:2015: 09130000-9 — Нафта і дистилати	300 літр	50074, Україна, Дніпропетровська область, Кривий Ріг, вул. Святогеоргіївська 8а	від 30 квітня 2020 до 31 липня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	10	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "НАФТАТРАНССЕРВІС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **18 135,00 UAH з ПДВ**
11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		21500 UAH