

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір
(під час застосування переговорної процедури)
UA-2019-04-01-000351-b

1. Найменування замовника: **КНП "Одеський обласний очний шпиталь інвалідів війни" Одеської обласної ради"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998555**
3. Місцезнаходження замовника: **65014, Україна, Одеська обл., Одеса, м.Одеса вул.Белінського,2**
- 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
Електрична енергія	ДК 021:2015: 09310000-5 — Електричество	87407 Киловатт-час	Відповідно до документації	від 01 квітня 2019 до 31 грудня 2019

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 «Одеська Обласна Енергопостачальна Компанія»	42114410	65003, Україна, Одеська, Одеса, ЧОРНОМОРСЬКОГО КОЗАЦТВА, будинок 70 +380982154587	250 500 УАН з ПДВ