

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство Буської районної ради "Буська центральна районна лікарня"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01997633**
3. Місцезнаходження замовника: **80500, Україна, Львівська область обл., Буськ, вул. Львівська, 77**
- 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
ПРИРОДНИЙ ГАЗ. Джерело фінансування закупівлі: кошти місцевого бюджету	ДК 021:2015: 09120000-6 — Газове паливо	82281 м.куб	80500, Україна, Львівська область, м. Буськ, за адресами замовника	до 31 грудня 2019

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	20	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЛЬВІВГАЗ ЗБУТ"**

10. Інформація про ціну пропозиції: **775 087,02 УАН з ПДВ**