

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Державний заклад «Дитячий спеціалізований (спеціальний) клінічний санаторій «Хаджибей» Міністерства охорони здоров'я України**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01982028**
3. Місцезнаходження замовника: **67663, Україна, Одеська область обл., Одеса, Об'їзна дорога,1**
- 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 (державні кошти)	ДК 021:2015: 09120000-6 — Газове паливо	62400 метри кубічні	67663, Україна, Одеська область, м. Одеса, Об'їзна дорога, 1; 65044, Україна, Одеська область, м. Одеса,, пров. Каркашадзе, 2	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	У разі оплати протягом місяця поставки газу та/або після закінчення місяця поставки газу, Споживач здійснює розрахунок шляхом поточного перерахування на розрахунковий рахунок Постачальника 100% вартості запланованих або спожитих обсягів газу на підставі рахунку/ рахунку-фактури. У випадку недоплати вартості спожитого у розрахунковому періоді природного газу, Споживач проводить остаточний розрахунок не пізніше 10-го числа місяця, наступного за розрахунковим на підставі рахунку-фактури та акту приймання передачі природного газу. Джерело фінансування - державні кошти.	Післяоплата	10	Календарні	100

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

**ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ  
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "СМІД ГРУП"**

10. Інформація про ціну пропозиції:

**297 647,99 УАН з ПДВ**