

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "Балтська центральна районна лікарня" Балтської районної ради Одеської області**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01998644**
3. Місцезнаходження замовника: **66101, Україна, Одеська область обл., м. Балта, вул. Ломоносова, 181**
- 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 (з транспортуванням) (місцевий бюджет)	ДК 021:2015: 09120000-6 — Газове паливо	122100 метр кубічний	66101, Україна, Одеська область, м.Балта, вул.Ломоносова, 181	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	місцевий бюджет	Післяоплата	10	Робочі	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **600 732,00 УАН з ПДВ**