

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центральна районна лікарня Калуської міської та районної рад Івано-Франківської області"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **33578224**
3. Місцезнаходження замовника: **77300, Україна, Івано-Франківська область обл., Калуш, Медична,6**
- 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 джерело фінансування: кошти місцевого бюджету	ДК 021:2015: 09310000-5 — Електрична енергія	120000 Кіловат-година	77300, Україна, Івано-Франківська область, Калуш, вул.Медична,6, вул. Будівельників, 3 , проспект Лесі Українки,15 а	від 01 грудня 2019 до 31 грудня 2019

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	15	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **257 700,00 UAH з ПДВ**