

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Новороздільська міська лікарня" Новороздільської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **20764314**
3. Місцезнаходження замовника: **81652, Україна, Львівська область обл., місто Новий Розділ, вул. Винниченка, 37**
- 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
Код ДК 021-2015 (CPV) (09120000-6) Газове паливо (Природний газ)	ДК 021:2015: 09120000-6 — Газове паливо	110 тис м.куб	81652, Україна, Львівська область, м. Новий Розділ, вул. Винниченка, 37,	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	Джерело фінансування: кошти місцевого бюджету. Оплата вартості газу здійснюється Споживачем на підставі актів приймання - передачі природного газу, які надаються Постачальником, протягом 20-ти (двадцяти) робочих днів з дати отримання таких актів. Розрахунки проводяться після поставки товару на підставі ст. 48 Бюджетного кодексу України. Згідно ч. 1 ст.23 Бюджетного кодексу України за наявності відповідного бюджетного призначення.	Післяоплата	20	Робочі	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: **847 000,00 УАН з ПДВ**