

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Обласна офтальмологічна лікарня" Миколаївської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05483291**
3. Місцезнаходження замовника: **54018, Україна, Миколаївська область обл., Миколаїв, 54018 м.Миколаїв, вул.Театральна,10**
- 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 | ДК 021:2015: 09310000-5 — Електрична енергія | 235500 Киловатт-час | 54018, Україна, Миколаївська, Миколаїв, вул. Театральна, 10 | від 01 січня 2020 до 31 грудня 2020 |

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-----------------|------|-------------|----------------|------------|--------------------|
| Поставка товару | | Післяоплата | 10 | Банківські | 100 |

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **391 636,50 УАН з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

| Джерело фінансування закупівлі | Опис | Сума |
|--------------------------------|----------------------------------|------------|
| Місцевий бюджет | Фінансування з місцевого бюджету | 568100 УАН |