

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Вінницький міський клінічний пологовий будинок №1"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05484445**
3. Місцезнаходження замовника: **21029, Україна, Вінницька область обл., м. Вінниця, вул. Хмельницьке шосе, 98**
- 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 (кошти місцевого бюджету)	ДК 021:2015: 09310000-5 — Електрична енергія	287244 кіловат-година	21029, Україна, Вінницька область, м.Вінниця, вул. ХМЕЛЬНИЦЬКЕ ШОСЕ, будинок 98, межа балансової належності електроустановок замовника	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата здійснюється згідно умов комерційної пропозиції учасника та згідно фактично спожитого обсягу електричної енергії за розрахунковий період	Післяоплата	5	Робочі	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **539 874,00 УАН з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	кошти місцевого бюджету	775600 УАН

