

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ПАТ "Укргазвидобування" в особі філії "Полтавагазвидобування"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **00153100**
3. Місцезнаходження замовника: **36008, Україна, Полтавська область обл., Полтава, вул. Фрунзе, буд. 173**
- 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
Набори першої медичної допомоги	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні	27 штука	Україна, Відповідно до документації	до 30 червня 2020

8<sup>1</sup>. 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 "ФАРММЕДАЛЬЯНС"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **193 418,55 УАН з ПДВ**