

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО - САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ЛИМАНСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСТІ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38534407**
3. Місцезнаходження замовника: **67500, Україна, Одеська область обл., смт. Доброслав, ГРУБНИКА, 27**
- 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
Електрична енергія	ДК 021:2015: 09310000-5 — Електрична енергія	200000 Кіловатт-година	67500, Україна, Одеська область, Лиманський район, До межі балансової належності електроустановок Замовника	до 31 грудня 2020

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Умови здійснення розрахунків- Здійснення оплати відбувається після фактичного споживання /отримання товару у 100% розмірі на підставі надісланого рахунку для оплати.Обсяги споживання товару підтвержуються складеним Сторонами актом приймання -передачі товару. Оплата рахунку Постачальника за цим Договором має бути здійснена Споживачем у строк , визначений у рахунку , який не може бути меншим 7 ( семи) робочих днів з моменту отримання його Споживачем , або протягом 7 (семи) робочих днів від дати , зазначеної у комерційній пропозиції ,щодо оплати рахунку , оформленого Споживачем .	Післяоплата	7	Робочі	100

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

**ТОВ "СЕРВІС ГРУПП ЛТД"**

10. Інформація про ціну пропозиції:

**350 000,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	Електрична енергія	500000 UAH