

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Новоград-Волинський медичний коледж  
Житомирської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **13552505**
3. Місцезнаходження замовника: **11707, Україна, Житомирська область обл.,  
Новоград-Волинський, вулиця Івана Мамайчука,  
будинки 10**
- 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
Природний газ	ДК 021:2015: 09120000-6 — Газове паливо	50000 метри кубічні	11700, Україна, Житомирська область, Новоград- Волинський, вул. Ушакова, 10, вул. Косачів, 6-б	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	Розрахунок по оплаті місячної вартості газу здійснюється згідно рахунку та акту приймання-передачі природного газу, наданих Постачальником до 10 числа місяця, наступного за місяцем постачання газу.	Післяоплата	10	Календарні	100

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

**ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ  
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ЖИТОМИРГАЗ ЗБУТ"**

10. Інформація про ціну пропозиції:

**256 000,00 UAH з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		417100 UAH