

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВОЛИНЬСЬКА ОБЛАСНА БАЗА СПЕЦІАЛЬНОГО МЕДИЧНОГО ПОСТАЧАННЯ "ВОЛИНЬСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ ( КП "ВОБСМП")**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01984352**
3. Місцезнаходження замовника: **43025, Україна, Волинська область обл., м. Луцьк, вул. Степана Бандери, 5**
- 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
газ природній	ДК 021:2015: 09123000-7 — Природний газ	8600 метр кубічний	43000, Україна, Волинська область, м.Луцьк, вул.Львівська,91	від 21 січня 2020 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	згідно виставленого акту	Післяоплата	5	Банківські	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "ТОРГОВИЙ ДІМ "СКФ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **61 494,00 UAH**