

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Міський клінічний пологовий будинок №2"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01529122**
3. Місцезнаходження замовника: **58000, Україна, Чернівецька область обл., Чернівці, Рівненська 8**
- 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	ДК 021:2015: 09310000-5 — Електрична енергія	400000 кВт*год	58013, Україна, Чернівецька область, Чернівці, вул. Рівненська 8	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	джерело фінансування кошти місцевого бюджету	Післяоплата	10	Робочі	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **876 000,00 UAH з ПДВ**
11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		890000 UAH