

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **ОКНП "Чернівецька лікарня швидкої медичної допомоги"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **43342788**
3. Місцезнаходження замовника: **58023, Україна, Чернівецька область обл., Чернівці, вул. Фастівська, 2**
- 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
Природний газ	ДК 021:2015: 09123000-7 — Природний газ	25 тис м.куб	58023, Україна, Чернівецька область, м. Чернівці, вул. Фастівська, 2	до 31 грудня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Розрахунки за природний газ Споживач може здійснювати на умовах попередньої оплати на строк до одного місяця відповідно до постанови КМУ від 23.04.2014 р. № 117 та наказу МОН від 06.10.2016 р. № 1203. Остаточний розрахунок за отриманий природний газ Споживач здійснює протягом семи робочих днів з дати підписання акту приймання передачі природного газу щодаки або щомісяця.	Післяоплата	7	Робочі	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ "ГАЗПРОМПОСТАЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **125 250,00 UAH з ПДВ**
11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		288500 UAH

