

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Медичний реабілітаційний центр "Шаян" МВС України**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **23312096**
3. Місцезнаходження замовника: **90457, Україна, Закарпатська область обл., с. Шаян, вул. Шаянська, 17**
- 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	219755 метр кубічний	90457, Україна, Закарпатська область, Закарпатська область, с. Шаян, вул. Шаянська, 17	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		Післяоплата	30	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ТОВ "БЛАГОГАЗ ЗБУТ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **857 044,50 UAH з ПДВ**
11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Державний бюджет України		879020 UAH
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)		1318530 UAH