

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНА УСТАНОВА "ЗАПОРІЗЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ПРОТИТУБЕРКУЛЬОЗНИЙ КЛІНІЧНИЙ ДИСПАНСЕР" ЗАПОРІЗЬКОЇ ОБЛАС**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02006707**
3. Місцезнаходження замовника: **69009, Україна, Запорізька область обл., ЗАПОРІЖЖЯ, ВУЛИЦЯ ПЕРСПЕКТИВНА, будинок 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
ДК 021:2015 (CPV) -09310000-5 «Електрична енергія» (електрична енергія)	ДК 021:2015: 09310000-5 — Електрична енергія	140000 кВт*год	69106, Україна, Запорізька область, ЗАПОРІЖЖЯ, вул.Перспективна,буд.2,4	від 01 квітня 2020 до 30 червня 2020

8¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата акту прийняття-передавання товарної продукції Постачальника за цим Договором має бути здійснена Споживачем до останнього дня місяця, наступного за розрахунковим та протягом 7 банківських днів з дати отримання Споживачем бюджетного фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок, якщо інше, за згодою Сторін, не буде визначено в додатковій угоді до цього Договору.	Післяоплата	30	Календарні	100

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

10. Інформація про ціну пропозиції: **249 199,00 УАН з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		336000 UAH